



Βρυξέλλες, 1 Ιουνίου 2023  
(OR. en)

9581/23

---

Διοργανικός φάκελος:  
2023/0125(NLE)

---

SAN 250  
PHARM 90  
VETER 61  
ENV 509  
PHYTOSAN 32  
RECH 186

## ΣΗΜΕΙΩΜΑ

---

Αποστολέας:	Γενική Γραμματεία του Συμβουλίου
Αποδέκτης:	Συμβούλιο
Θέμα:	Σύσταση του Συμβουλίου σχετικά με την ενίσχυση των δράσεων της ΕΕ για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» (Νομική βάση που προτείνει η Επιτροπή: Άρθρο 168 παράγραφος 6) <i>- Έκδοση</i>

---

1. Στις 26 Απριλίου 2023 η Επιτροπή υπέβαλε στο Συμβούλιο την πρόταση σύστασης του Συμβουλίου σχετικά με την ενίσχυση των δράσεων της ΕΕ για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής (ΜΑ) στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία», βάσει του άρθρου 168 παράγραφος 6 της ΣΛΕΕ.
2. Η πρόταση περιλαμβάνει μια σειρά δράσεων για: ενίσχυση των εθνικών σχεδίων δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής· ενίσχυση της επιτήρησης και παρακολούθησης της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών· ενίσχυση της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων, καθώς και της επιστασίας και της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών· σύσταση στόχων για την κατανάλωση αντιμικροβιακών και τη μικροβιακή αντοχή στον τομέα της ανθρώπινης υγείας· βελτίωση της ευαισθητοποίησης, της εκπαίδευσης και της κατάρτισης· προώθηση της έρευνας και της ανάπτυξης και παροχή κινήτρων για καινοτομία και πρόσβαση σε αντιμικροβιακά και άλλα ιατρικά αντίμετρα κατά της μικροβιακής αντοχής· αύξηση της συνεργασίας· ενίσχυση των παγκόσμιων δράσεων.

3. Η Ομάδα «Δημόσια υγεία» εξέτασε την πρόταση στις 2, 11 και 22 Μαΐου 2023.
4. Μετά από άτυπη γραπτή διαβούλευση που ολοκληρώθηκε στις 25 Μαΐου 2023, η Ομάδα «Δημόσια υγεία» συμφώνησε επί του συμβιβαστικού κειμένου της Προεδρίας για τη σύσταση<sup>1</sup>. Κατόπιν μιας αλλαγής διατύπωσης στην αιτιολογική σκέψη 11 το τελικό συμβιβαστικό κείμενο παρατίθεται στο παράρτημα του παρόντος σημειώματος.
5. Στις 31 Μαΐου 2023 η Επιτροπή των Μόνιμων Αντιπροσώπων (1ο τμήμα) επιβεβαίωσε τη συμφωνία στην οποία κατέληξε η Ομάδα «Δημόσια υγεία» και συμφώνησε να υποβάλει προς έγκριση το αντίστοιχο κείμενο στο Συμβούλιο EPSCO της 13ης Ιουνίου 2023.
6. Το Συμβούλιο (EPSCO) καλείται να εγκρίνει, κατά τη σύνοδό του στις 13 Ιουνίου 2023, τη σύσταση του Συμβουλίου σχετικά με την ενίσχυση των δράσεων της ΕΕ για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία», ως έχει στο παράρτημα του παρόντος σημειώματος.
7. Μετά την έκδοσή της, η σύσταση θα δημοσιευθεί στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

---

<sup>1</sup> 8902/2/23 REV 2

Πρόταση

**ΣΥΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

**σχετικά με την ενίσχυση των δράσεων της ΕΕ για την καταπολέμηση της μικροβιακής  
αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία»**

ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ,

Έχοντας υπόψη τη Συνθήκη για τη λειτουργία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, και ιδίως το άρθρο 168 παράγραφος 6,

Έχοντας υπόψη την πρόταση της Ευρωπαϊκής Επιτροπής,

Εκτιμώντας τα ακόλουθα:

- (1) Τον Ιούλιο του 2022 η Επιτροπή, από κοινού με τα κράτη μέλη, υπέδειξε τη μικροβιακή αντοχή (ΜΑ) ως μία από τις τρεις μεγαλύτερες απειλές προτεραιότητας για την υγεία<sup>2</sup>. Εκτιμάται ότι περισσότερα από 35 000 άτομα πεθαίνουν κάθε χρόνο στην ΕΕ / στον ΕΟΧ ως άμεση συνέπεια λοίμωξης που οφείλεται σε βακτήρια ανθεκτικά στα αντιβιοτικά<sup>3</sup>. Ο αντίκτυπος της ΜΑ στην υγεία είναι συγκρίσιμος με τον αντίκτυπο που έχουν αθροιστικά η γρίπη, η φυματίωση και το HIV/AIDS. Συνολικά, τα τελευταία δεδομένα<sup>4</sup> δείχνουν τάσεις σημαντικής αύξησης του αριθμού των λοιμώξεων και των θανάτων που αποδίδονται σε λοιμώξεις για όλους σχεδόν τους συνδυασμούς βακτηρίων και αντοχής στα αντιβιοτικά, ιδίως σε χώρους υγειονομικής περίθαλψης. Εκτιμάται ότι περίπου το 70 % των περιστατικών λοιμώξεων από ανθεκτικά στα αντιβιοτικά βακτήρια ήταν λοιμώξεις σχετιζόμενες με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας. Επιπλέον, ο αντίκτυπος στην υγεία των μυκήτων που είναι ανθεκτικοί στα μυκητοκτόνα έχει γίνει πιο εμφανής με την πάροδο των ετών.
- (2) Η μικροβιακή αντοχή έχει σοβαρές συνέπειες για την ανθρώπινη υγεία και σοβαρές οικονομικές συνέπειες για τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης. Η μικροβιακή αντοχή, καθώς μειώνει την ικανότητα πρόληψης και θεραπείας λοιμωδών νόσων, απειλεί, μεταξύ άλλων, τη δυνατότητα διενέργειας χειρουργικών επεμβάσεων, τη θεραπεία ανοσοκατεσταλμένων ασθενών, τη μεταμόσχευση οργάνων και την αντικαρκινική θεραπεία. Συνεπάγεται υψηλό κόστος για τα συστήματα υγειονομικής περίθαλψης των χωρών της ΕΕ / του ΕΟΧ<sup>5</sup>. Η μικροβιακή αντοχή αποτελεί επίσης απειλή για την ασφάλεια των τροφίμων και την επισιτιστική ασφάλεια, καθώς έχει αντίκτυπο στην υγεία των ζώων και στα συστήματα παραγωγής.
- (3) Η μικροβιακή αντοχή αποτελεί ζήτημα που άπτεται της προσέγγισης «Μία υγεία», δηλαδή εμπερικλείει την ανθρώπινη υγεία, την υγεία των ζώων, την υγεία των φυτών και το περιβάλλον, και αποτελεί πολύπλευρη διασυνοριακή απειλή για την υγεία που δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί από έναν τομέα αυτόνομο ή από μεμονωμένες χώρες. Η αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής απαιτεί υψηλό επίπεδο συνεργασίας μεταξύ τομέων και μεταξύ χωρών, μεταξύ άλλων σε παγκόσμιο επίπεδο.

---

<sup>2</sup> [https://health.ec.europa.eu/publications/hera-factsheet-health-union-identifying-top-3-priority-health-threats\\_en](https://health.ec.europa.eu/publications/hera-factsheet-health-union-identifying-top-3-priority-health-threats_en).

<sup>3</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Health-burden-infections-antibiotic-resistant-bacteria.pdf>.

<sup>4</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/en/news-events/eaad-2022-launch>.

<sup>5</sup> <https://www.oecd.org/health/health-systems/AMR-Tackling-the-Burden-in-the-EU-OECD-ECDC-Briefing-Note-2019.pdf>.

- (4) Η ανακοίνωση της Επιτροπής, της 29ης Ιουνίου 2017, με τίτλο «Ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής (ΜΑ) στο πλαίσιο της προσέγγισης “Μία υγεία”» (στο εξής: σχέδιο δράσης του 2017 για τη ΜΑ)<sup>6</sup> περιγράφει περισσότερες από 70 δράσεις που καλύπτουν την ανθρώπινη υγεία, την υγεία των ζώων και το περιβάλλον, η πρόοδος των οποίων παρακολουθείται τακτικά<sup>7</sup>. Ωστόσο, απαιτείται περαιτέρω δράση, ιδίως στους τομείς της ανθρώπινης υγείας και του περιβάλλοντος, γεγονός που υποχρεώνει την Επιτροπή και τα κράτη μέλη να δώσουν μεγαλύτερη προσοχή σε αυτούς τους τομείς, για παράδειγμα μέσω της παρούσας σύστασης. Στο πλαίσιο αυτό, τα συμπεράσματα του Συμβουλίου της 14ης Ιουνίου 2019 σχετικά με τα επόμενα βήματα για να αναδειχθεί η ΕΕ σε χώρο εφαρμογής βέλτιστων πρακτικών για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής<sup>8</sup> και τα συμπεράσματα του Συμβουλίου της 7ης Δεκεμβρίου 2021 σχετικά με την ενίσχυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης Υγείας<sup>9</sup> συμβάλλουν στο έργο κατά της μικροβιακής αντοχής.

---

<sup>6</sup> [https://health.ec.europa.eu/system/files/2020-01/amr\\_2017\\_action-plan\\_0.pdf](https://health.ec.europa.eu/system/files/2020-01/amr_2017_action-plan_0.pdf).

<sup>7</sup> [https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-04/amr\\_2018-2022\\_actionplan\\_progressreport\\_en.pdf](https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-04/amr_2018-2022_actionplan_progressreport_en.pdf).

<sup>8</sup> [Συμπεράσματα του Συμβουλίου σχετικά με τα επόμενα βήματα για την ανάδειξη της ΕΕ σε περιοχή βέλτιστων πρακτικών για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής](#).

<sup>9</sup> [Συμπεράσματα του Συμβουλίου της 7ης Δεκεμβρίου 2021 σχετικά με την ενίσχυση της Ευρωπαϊκής Ένωσης Υγείας](#).

- (5) Το πρόγραμμα EU4Health<sup>10</sup> παρέχει σημαντικά ποσά επενδύσεων για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής, ιδίως μέσω άμεσων επιχορηγήσεων στις αρχές των κρατών μελών για την εφαρμογή μέτρων αντιμετώπισης της μικροβιακής αντοχής, με σκοπό τη στήριξη, μεταξύ άλλων, των κρατών μελών στην εφαρμογή των εθνικών σχεδίων δράσης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία», στην πρόληψη και τον έλεγχο τόσο των λοιμώξεων κοινότητας όσο και των λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, καθώς και στην εφαρμογή των στρατηγικών antimicrobιακής επιστασίας. Με τον τρόπο αυτόν αναμένεται να διευκολυνθεί η στήριξη της επακολούθησης της παρούσας σύστασης του Συμβουλίου σε όλα τα κράτη μέλη. Το πρόγραμμα «Ορίζων Ευρώπη»<sup>11</sup> θα παράσχει στήριξη σε δράσεις έρευνας και καινοτομίας, καθώς και για την ανάπτυξη εταιρικής σχέσης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία»<sup>12</sup>, ενώ η χρηματοδότηση από την Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων<sup>13</sup> και η βοήθεια στο πλαίσιο του Μέσου Τεχνικής Υποστήριξης<sup>14</sup> θα μπορούσαν να παράσχουν πρόσθετη στήριξη για την εφαρμογή της παρούσας σύστασης του Συμβουλίου.
- (6) Τα εθνικά σχέδια δράσης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» είναι απαραίτητα για τη συντονισμένη αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής από όλους τους τομείς. Στην πολιτική δήλωση της συνεδρίασης υψηλού επιπέδου της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών για τη μικροβιακή αντοχή το 2016<sup>15</sup>, τα κράτη μέλη δεσμεύτηκαν να εργαστούν σε εθνικό, περιφερειακό και παγκόσμιο επίπεδο για την ανάπτυξη, σύμφωνα με το ψήφισμα 68.7 της Παγκόσμιας Συνέλευσης Υγείας, πολυτομεακών σχεδίων δράσης, σε ευθυγράμμιση με την προσέγγιση «Μία υγεία» και το Παγκόσμιο Σχέδιο Δράσης για τη μικροβιακή αντοχή<sup>16</sup>. Στα συμπεράσματα του Συμβουλίου της 17ης Ιουνίου 2016<sup>17</sup>, τα κράτη μέλη καλούνται να έχουν θεσπίσει, πριν από τα μέσα του 2017, εθνικό σχέδιο δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής, βάσει της προσέγγισης «Μία Υγεία» και σύμφωνα με τους στόχους του Παγκόσμιου Σχεδίου Δράσης της ΠΟΥ για τη μικροβιακή αντοχή.

<sup>10</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2021/522 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 24ης Μαρτίου 2021, για τη θέσπιση Προγράμματος σχετικά με τη δράση της Ένωσης στον τομέα της υγείας \[Πρόγραμμα «Η ΕΕ για την υγεία» \(EU4Health\)\] για την περίοδο 2021-2027 και για την κατάργηση του κανονισμού \(ΕΕ\) αριθ. 282/2014 \(ΕΕ L 107 της 26.3.2021, σ. 1\).](#)

<sup>11</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2021/695 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 28ης Απριλίου 2021, για τη θέσπιση του προγράμματος-πλασιού έρευνας και καινοτομίας «Ορίζων Ευρώπη», τον καθορισμό των κανόνων συμμετοχής και διάδοσής του, και για την κατάργηση των κανονισμών \(ΕΕ\) αριθ. 1290/2013 και \(ΕΕ\) αριθ. 1291/2013 \(ΕΕ L 170 της 12.5.2021, σ. 1\).](#)

<sup>12</sup> [https://cordis.europa.eu/programme/id/HORIZON\\_HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-09-01](https://cordis.europa.eu/programme/id/HORIZON_HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-09-01); [https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2022-02/ec\\_rtd\\_he-partnerships-onehealth-amr.pdf](https://research-and-innovation.ec.europa.eu/system/files/2022-02/ec_rtd_he-partnerships-onehealth-amr.pdf).

<sup>13</sup> <https://www.eib.org/en/index.htm>.

<sup>14</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2021/240 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 10ης Φεβρουαρίου 2021, για τη θέσπιση Μέσου Τεχνικής Υποστήριξης \(ΕΕ L 57 της 18.2.2021, σ. 1\).](#)

<sup>15</sup> <https://digitallibrary.un.org/record/845917#record-files-collapse-header>.

<sup>16</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/9789241509763>.

<sup>17</sup> [Συμπεράσματα του Συμβουλίου, της 17ης Ιουνίου 2016, σχετικά με τα επόμενα βήματα στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία Υγεία» για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής.](#)

- (7) Η Επιτροπή, στην έκθεση επισκόπησης που εξέδωσε στις 18 Οκτωβρίου 2022<sup>18</sup>, διαπίστωσε ότι, ενώ όλα τα κράτη μέλη είχαν θεσπίσει εθνικά σχέδια δράσης, με την πλειονότητα αυτών να βασίζεται, τουλάχιστον σε κάποιο βαθμό, στην προσέγγιση «Μία υγεία», τα εν λόγω σχέδια δράσης διέφεραν σημαντικά ως προς το περιεχόμενο και τις λεπτομέρειες. Κατέληξε επίσης στο συμπέρασμα ότι πολλά κράτη μέλη θα πρέπει να καταβάλουν μεγαλύτερες προσπάθειες στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία», ιδίως σε σχέση με μέτρα που αφορούν το περιβάλλον, τα οποία συχνά απουσιάζουν ή δεν είναι επαρκώς ανεπτυγμένα. Τέλος, βασικές συνιστώσες, όπως το επιχειρησιακό μέρος και τα μέρη παρακολούθησης και αξιολόγησης, σε γενικές γραμμές δεν αναπτύσσονταν επαρκώς μέσα στα ίδια τα εθνικά σχέδια δράσης, ούτε ήταν διαθέσιμες σε συναφή έγγραφα. Επιπλέον, ως επί το πλείστον τα εθνικά σχέδια δράσης δεν περιλάμβαναν πληροφορίες για την κατάρτιση του προϋπολογισμού. Τα ζητήματα αυτά εγείρουν ανησυχίες σχετικά με τη βιώσιμη εφαρμογή των εθνικών σχεδίων δράσης και τις ρυθμίσεις που ισχύουν στα κράτη μέλη για τη διασφάλιση της αποτελεσματικής επίτευξης των στρατηγικών τους στόχων. Ως εκ τούτου, τα κράτη μέλη θα πρέπει να διασφαλίσουν ότι διαθέτουν εθνικό σχέδιο δράσης που βασίζεται στην προσέγγιση «Μία υγεία», το οποίο υποστηρίζεται από κατάλληλη δομή, παρακολούθηση και πόρους.
- (8) Η αυστηρή επιτήρηση και παρακολούθηση —συμπεριλαμβανομένης παρακολούθησης των τάσεων— της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών σε όλα τα επίπεδα της ανθρώπινης υγείας, αλλά και στον κτηνιατρικό, φυτοϋγειονομικό και περιβαλλοντικό τομέα, έχουν ζωτική σημασία για την αξιολόγηση της εξάπλωσης της μικροβιακής αντοχής, τη στήριξη της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών και την τεκμηρίωση των δράσεων για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων.
- (9) Η διαθεσιμότητα αντιβιοτικών περιορισμένου φάσματος είναι απαραίτητη για την πρόληψη της ανάπτυξης και της εξάπλωσης της μικροβιακής αντοχής. Ως εκ τούτου, τα κράτη μέλη θα μπορούσαν να λάβουν ειδικά μέτρα για την αντιμετώπιση των προβλημάτων εφοδιασμού στον ανθρώπινο και κτηνιατρικό τομέα.

---

<sup>18</sup> [https://health.ec.europa.eu/publications/overview-report-member-states-one-health-national-action-plans-against-antimicrobial-resistance\\_en](https://health.ec.europa.eu/publications/overview-report-member-states-one-health-national-action-plans-against-antimicrobial-resistance_en)

- (10) Τα κράτη μέλη πρέπει να συλλέγουν συναφή και συγκρίσιμα δεδομένα σχετικά με τον όγκο των πωλήσεων κτηνιατρικών αντιμικροβιακών φαρμάκων και σχετικά με τη χρήση αντιμικροβιακών φαρμάκων ανά είδος ζώου<sup>19</sup>. Παρότι η εφαρμογή και η υλοποίηση του κανονισμού (ΕΕ) 2022/2371 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου<sup>20</sup> καθιστούν δυνατή τη βελτίωση της συλλογής συγκρίσιμων και συμβατών δεδομένων και πληροφοριών σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και την κατανάλωση αντιμικροβιακών, απαιτείται η ανάληψη περαιτέρω δράσης από τα κράτη μέλη για να καλυφθούν τα υφιστάμενα κενά σε επίπεδο επιτήρησης και παρακολούθησης και για να εξασφαλιστεί η πληρότητα των δεδομένων τόσο για τη μικροβιακή αντοχή όσο και για την κατανάλωση αντιμικροβιακών σε όλα τα επίπεδα, μεταξύ άλλων μέσω της διατύπωσης συστάσεων όσον αφορά τα δεδομένα που πρέπει να υποβάλλονται και της ανάπτυξης ολοκληρωμένων συστημάτων για την επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών, τα οποία θα καλύπτουν την ανθρώπινη υγεία, την υγεία των ζώων, την υγεία των φυτών, τα τρόφιμα, τα λύματα και το περιβάλλον.
- (11) Μολονότι εξακολουθούν να υπάρχουν κενά γνώσεων σχετικά με την ανάπτυξη και τη διάδοση της μικροβιακής αντοχής μέσω της έκθεσης των παθογόνων παραγόντων σε φυτοπροστατευτικά προϊόντα και βιοκτόνα, ο κίνδυνος ανάπτυξης μικροβιακής αντοχής θα πρέπει να λαμβάνεται υπόψη στο πλαίσιο της αξιολόγησης της ασφάλειας και της λήψης αποφάσεων για τα φυτοπροστατευτικά προϊόντα και τα βιοκτόνα.
- (12) Παρότι έχει δοθεί συγκριτικά μικρότερη προσοχή στην περιβαλλοντική διάσταση της μικροβιακής αντοχής απ' ό,τι στη διάσταση της μικροβιακής αντοχής που αφορά την ανθρώπινη υγεία ή την υγεία των ζώων, όλο και περισσότερα στοιχεία δείχνουν ότι το φυσικό περιβάλλον μπορεί να αποτελεί σημαντικό ταμειυτήρα και παράγοντα συμβολής στην ανάπτυξη μικροβιακής αντοχής. Σύμφωνα με την προσέγγιση «Μία υγεία», η περιβαλλοντική παρακολούθηση της μικροβιακής αντοχής στα υπόγεια και τα επιφανειακά ύδατα, συμπεριλαμβανομένων των παράκτιων υδάτων, των λυμάτων και των γεωργικών εδαφών είναι απαραίτητη για την περαιτέρω κατανόηση του ρόλου που διαδραματίζει η παρουσία στο περιβάλλον καταλοίπων αντιμικροβιακών για την εμφάνιση και την εξάπλωση της μικροβιακής αντοχής, τα επίπεδα περιβαλλοντικής μόλυνσης και τους κινδύνους για την ανθρώπινη υγεία. Η παρακολούθηση είναι επίσης απαραίτητη για τη συμπλήρωση των κλινικών δεδομένων με την παροχή υλικού δειγματοληψίας από μεγάλο τμήμα του πληθυσμού.

---

<sup>19</sup> σύμφωνα με τις απαιτήσεις του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6 για τα κτηνιατρικά φάρμακα.

<sup>20</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2022/2371 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 23ης Νοεμβρίου 2022, σχετικά με σοβαρές διασυνοριακές απειλές κατά της υγείας και την κατάργηση της απόφασης αριθ. 1082/2013/ΕΕ \(ΕΕ L 314 της 6.12.2022, σ. 26\).](#)



- (13) Κατάλοιπα φαρμάκων απαντώνται ευρέως σε υπόγεια και επιφανειακά ύδατα, συμπεριλαμβανομένων των παράκτιων υδάτων και εδαφών, ενώ αρκετές δημοσιεύσεις δείχνουν ότι τα κατάλοιπα αντιβιοτικών μπορούν να συμβάλουν στη μικροβιακή αντοχή. Δυνητικό σημείο εισόδου γονιδίων και οργανισμών μικροβιακής αντοχής στο περιβάλλον είναι οι μονάδες επεξεργασίας λυμάτων.
- (14) Ενώ οι προτάσεις της Επιτροπής του φθινοπώρου του 2022 αποσκοπούν στην ενίσχυση της περιβαλλοντικής παρακολούθησης της μικροβιακής αντοχής στα υπόγεια και επιφανειακά ύδατα, συμπεριλαμβανομένων των παράκτιων υδάτων, των λυμάτων και των γεωργικών εδαφών<sup>21</sup>, αναγνωρίζεται η ανάγκη εφαρμογής ολοκληρωμένης προσέγγισης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» για τα συστήματα επιτήρησης, συμπεριλαμβανομένου του περιβάλλοντος<sup>22</sup>. Απαιτείται ολοκληρωμένη επιτήρηση των ευρημάτων σχετικά με τους ανθεκτικούς στα φάρμακα μικροοργανισμούς στον άνθρωπο, τα ζώα, τα φυτά, τα τρόφιμα, τα λύματα και το περιβάλλον προκειμένου να εντοπίζονται ταχέως και να προλαμβάνονται επιδημικές εξάρσεις και να αντιμετωπίζεται η μικροβιακή αντοχή σε όλους τους τομείς. Η στενότερη συνεργασία στους τομείς αυτούς μπορεί επίσης να οδηγήσει σε εξοικονόμηση πόρων. Η διαδικασία αυτή περιλαμβάνει την ανταλλαγή δεδομένων και πληροφοριών σε όλους τους τομείς για μια πιο αποτελεσματική και συντονισμένη απόκριση στην καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής. Τα δεδομένα που παρέχονται από αυτά τα συστήματα επιτήρησης, στα κατάλληλα διοικητικά επίπεδα, μπορούν να βελτιώσουν την κατανόηση της σύνθετης επιδημιολογίας της μικροβιακής αντοχής με σκοπό την καθοδήγηση των συστάσεων πολιτικής και την ανάπτυξη πρωτοβουλιών για την αντιμετώπιση των κινδύνων μικροβιακής αντοχής προτού εξελιχθούν σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης μεγάλης κλίμακας.

---

<sup>21</sup> [Πρόταση της Επιτροπής, της 26ης Οκτωβρίου 2022, για οδηγία του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου για την τροποποίηση της οδηγίας 2000/60/EK για τη θέσπιση πλαισίου κοινοτικής δράσης στον τομέα της πολιτικής των υδάτων, της οδηγίας 2006/118/EK σχετικά με την προστασία των υπόγειων υδάτων από τη ρύπανση και την υποβάθμιση και της οδηγίας 2008/105/EK σχετικά με πρότυπα ποιότητας περιβάλλοντος στον τομέα της πολιτικής των υδάτων. \[COM\(2022\) 540 final\] και πρόταση της Επιτροπής, της 26ης Οκτωβρίου 2022, για οδηγία για την επεξεργασία των αστικών λυμάτων \(αναδιατύπωση\) \[COM\(2022\) 541 final\].](#)

<sup>22</sup> Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Γενική Διεύθυνση Υγείας και Ασφάλειας των Τροφίμων, Study on a future-proofing analysis of the 2017 AMR Action plan: final report (Μελέτη σχετικά με την ανάλυση μελλοντικής βιωσιμότητας του σχεδίου δράσης του 2017 για τη ΜΑ: τελική έκθεση), Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2023, <https://data.europa.eu/doi/10.2875/636347>.

- (15) Η ισχυρή πρόληψη και ο έλεγχος των λοιμώξεων, ιδίως σε περιβάλλοντα εντατικής υγειονομικής περίθαλψης, όπως τα νοσοκομεία, και σε μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας, συμβάλλουν στην καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής. Η πανδημία COVID-19 οδήγησε σε αύξηση της ευαισθητοποίησης σχετικά με την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, συμπεριλαμβανομένων των μέτρων υγιεινής, με στόχο την προώθηση της μείωσης της μετάδοσης μικροβίων, συμπεριλαμβανομένων των ανθεκτικών μικροβίων. Ωστόσο, δεδομένου ότι πάνω από το 70 % της επιβάρυνσης της μικροβιακής αντοχής οφείλεται σε λοιμώξεις που σχετίζονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας<sup>23</sup>, υπάρχει ανάγκη για μεγαλύτερη παροχή υψηλών προτύπων πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων. Τα πρότυπα αυτά περιλαμβάνουν επίσης υψηλά πρότυπα ασφάλειας των ασθενών. Κατά τη λήψη εθνικών μέτρων, μπορεί να ληφθεί υπόψη το έργο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, την υγιεινή των χεριών και την ασφάλεια των ασθενών<sup>242526</sup>.

---

<sup>23</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/health-burden-infections-antibiotic-resistant-bacteria-2016-2020>

<sup>24</sup> ΠΟΥ: Core components for infection prevention and control programmes (Βασικές συνιστώσες των προγραμμάτων πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων) (<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/core-components>)

<sup>25</sup> WHO guidelines on Hand Hygiene in Health Care (Κατευθυντήριες γραμμές του ΠΟΥ σχετικά με την υγιεινή των χεριών στην υγειονομική περίθαλψη) (<https://www.who.int/publications/i/item/9789241597906>)

<sup>26</sup> Global patient safety action plan 2021–2030: towards eliminating avoidable harm in health care (Παγκόσμιο σχέδιο δράσης για την ασφάλεια των ασθενών 2021–2030: για την εξάλειψη των βλαβών που θα μπορούσαν να αποφευχθούν στην υγειονομική περίθαλψη). Γενεύη: Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, 2021. Άδεια: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

- (16) Μολονότι αναγνωρίζεται ευρέως ότι η ακατάλληλη χρήση αντιμικροβιακών, τόσο στον άνθρωπο όσο και στα ζώα, αποτελεί βασικό παράγοντα αύξησης των επιπέδων μικροβιακής αντοχής, αναφέρονται σε μόνιμη βάση προβλήματα όσον αφορά την εξασφάλιση υψηλών επιπέδων αντιμικροβιακής επιστασίας σε όλα τα κράτη μέλη. Η συνετή χρήση των αντιμικροβιακών και τα υψηλά πρότυπα πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων σε επίπεδο κοινότητας, νοσοκομείων και υποδομών μακροχρόνιας φροντίδας αποτελούν βασικές πτυχές για τη μείωση της εμφάνισης και της ανάπτυξης της μικροβιακής αντοχής. Η παρούσα σύσταση συμπληρώνει τη σύσταση του Συμβουλίου, της 15ης Νοεμβρίου 2001, για τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών στην ιατρική<sup>27</sup>, τη σύσταση του Συμβουλίου, της 9ης Ιουνίου 2009, σχετικά με την ασφάλεια των ασθενών, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων που συνδέονται με την υγειονομική περίθαλψη<sup>28</sup>, και τις κατευθυντήριες γραμμές του 2017 σχετικά με τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών στην ανθρώπινη υγεία<sup>29</sup>. Συμπληρώνει επίσης την αναθεώρηση της φαρμακευτικής νομοθεσίας της Ένωσης, η οποία προτείνει τη θέσπιση, στην αναθεωρημένη οδηγία για τον ενωσιακό κώδικα σχετικά με τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση<sup>30</sup>, ειδικών ρυθμιστικών μέτρων για την ενίσχυση της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών.
- (17) Η μικροβιακή αντοχή οδηγεί σε αυξημένη νοσηρότητα και θνησιμότητα των ζώων. Θέτει σε κίνδυνο την υγεία και την καλή διαβίωση των ζώων και, ως εκ τούτου, την παραγωγικότητα των ζώων, έχοντας σημαντικές κοινωνικοοικονομικές επιπτώσεις στον γεωργικό τομέα. Η ασφάλεια της αλυσίδας τροφίμων επηρεάζεται από την υγεία και την καλή διαβίωση των ζώων, ιδίως εκείνων που εκτρέφονται για την παραγωγή τροφίμων. Η εξασφάλιση υψηλού επιπέδου υγείας και καλής διαβίωσης των ζώων οδηγεί σε βελτίωση της ανθεκτικότητας των ζώων, καθιστώντας τα λιγότερο ευάλωτα σε νόσους, γεγονός που συμβάλλει στη μείωση της χρήσης αντιμικροβιακών.

---

<sup>27</sup> [Σύσταση του Συμβουλίου, της 15ης Νοεμβρίου 2001, για τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών ουσιών στην ιατρική \(EE L 34 της 5.2.2002, σ. 13\).](#)

<sup>28</sup> [Σύσταση του Συμβουλίου, της 9ης Ιουνίου 2009, σχετικά με την ασφάλεια των ασθενών, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων που συνδέονται με την υγειονομική περίθαλψη \(EE C 151 της 3.7.2009, σ. 1\).](#)

<sup>29</sup> [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX:52017XC0701\(01\).](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EL/TXT/?uri=CELEX:52017XC0701(01))

<sup>30</sup> Πρόταση οδηγίας του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου περί ενωσιακού κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση και για την κατάργηση της οδηγίας 2001/83/EK [και για την τροποποίηση των οδηγιών] και της οδηγίας 2009/35/EK.

- (18) Η χρήση ιλύος καθαρισμού λυμάτων και κοπριάς ως λιπασμάτων στα γεωργικά εδάφη μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη μικροβιακής αντοχής μέσω της εξάπλωσης στο περιβάλλον ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά βακτηρίων και γονιδίων μικροβιακής αντοχής, με αποτέλεσμα την περαιτέρω μόλυνση της αλυσίδας τροφίμων. Παρότι απαιτούνται περισσότερα δεδομένα και η επεξεργασία των υφιστάμενων δεδομένων, συνιστάται η εισαγωγή πρακτικών συνετής διαχείρισης της κοπριάς.
- (19) Ένας αποτελεσματικός τρόπος επίτευξης των γενικότερων στόχων που σχετίζονται με την πρόληψη και τη μείωση της μικροβιακής αντοχής εντός καθορισμένου χρονοδιαγράμματος και την παρακολούθηση της προόδου είναι ο καθορισμός συγκεκριμένων μετρήσιμων στόχων<sup>31</sup>. Συζητήσεις σχετικά με στόχους για τη μικροβιακή αντοχή έχουν πραγματοποιηθεί σε διεθνές επίπεδο, για παράδειγμα στο πλαίσιο της διατλαντικής ειδικής ομάδας για τη μικροβιακή αντοχή<sup>32</sup>, στο πλαίσιο των στόχων βιώσιμης ανάπτυξης των Ηνωμένων Εθνών<sup>33</sup>, καθώς και της G7<sup>34</sup>.

---

<sup>31</sup> [ECDC, EFSA and EMA Joint Scientific Opinion on a list of outcome indicators as regards surveillance of antimicrobial resistance and antimicrobial consumption in humans and food-producing animals \[Κοινή επιστημονική γνώμη του Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων \(ECDC\), της Ευρωπαϊκής Αρχής για την Ασφάλεια των Τροφίμων \(EFSA\) και του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων \(EMA\) σχετικά με κατάλογο δεικτών αποτελεσμάτων όσον αφορά την επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών στον άνθρωπο και στα τροφοπαραγωγά ζώα.](#)

<sup>32</sup> <https://www.cdc.gov/drugresistance/tatfar/index.html>.

<sup>33</sup> <https://sdgs.un.org/goals>.

<sup>34</sup> <https://www.g7germany.de/resource/blob/974430/2042058/5651daa321517b089cdccafffd1e37a1/2022-05-20-g7-health-ministers-communicate-data.pdf>.

- (20) Παρότι έχει συμπεριληφθεί στόχος για μείωση κατά 50 % των συνολικών πωλήσεων αντιμικροβιακών στην ΕΕ για τα εκτρεφόμενα ζώα και τις υδατοκαλλιέργειες έως το 2030 στη στρατηγική «Από το αγρόκτημα στο πιάτο»<sup>35</sup> και στο σχέδιο δράσης για μηδενική ρύπανση<sup>36</sup>, και παρότι η μειωμένη χρήση αντιμικροβιακών στα εκτρεφόμενα ζώα θα πρέπει να παρακολουθείται μέσω των μέτρων στήριξης της κοινής γεωργικής πολιτικής<sup>37</sup>, επί του παρόντος δεν υπάρχει στόχος σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή στον τομέα της ανθρώπινης υγείας σε επίπεδο ΕΕ. Η Επιτροπή, σε συνεργασία με το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC), έχει σχεδιάσει συγκεκριμένους στόχους τόσο σε επίπεδο Ένωσης όσο και σε επίπεδο κρατών μελών, οι οποίοι θα μειώσουν την περιττή χρήση αντιμικροβιακών. Οι συνιστώμενοι στόχοι σε επίπεδο κρατών μελών λαμβάνουν δεόντως υπόψη την εκάστοτε κατάσταση και τα διαφορετικά υφιστάμενα επίπεδα κατανάλωσης αντιμικροβιακών και διασποράς βασικών ανθεκτικών παθογόνων παραγόντων σε κάθε κράτος μέλος. Αντικατοπτρίζουν το επίπεδο των προσπαθειών που πρέπει να καταβάλει κάθε κράτος μέλος για την επίτευξη των κοινών στόχων της ΕΕ χωρίς να διακυβεύονται η υγεία και η ασφάλεια των ασθενών. Επιτρέπουν επίσης την παροχή στοχευμένης στήριξης, όπου είναι αναγκαίο, και την παρακολούθηση της προόδου που θα σημειωθεί κατά τα επόμενα έτη.

---

<sup>35</sup> [Ανακοίνωση της Επιτροπής προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο, την Ευρωπαϊκή Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή και την Επιτροπή των Περιφερειών — «Από το αγρόκτημα στο πιάτο — Μια στρατηγική για ένα δίκαιο, υγιές και φιλικό προς το περιβάλλον σύστημα τροφίμων» \[COM\(2020\) 381 final\].](#)

<sup>36</sup> [Ανακοίνωση της Επιτροπής προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο, την Ευρωπαϊκή Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή και την Επιτροπή των Περιφερειών — «Πορεία προς έναν υγιή πλανήτη για όλους — Σχέδιο δράσης της ΕΕ για μηδενική ρύπανση των υδάτων, του αέρα, και του εδάφους» \[COM\(2021\) 400\].](#)

<sup>37</sup> Με βάση τον δείκτη αποτελεσμάτων R.43 (ποσοστό των μονάδων ζωικού κεφαλαίου τις οποίες αφορούν δράσεις για τον περιορισμό της χρήσης αντιμικροβιακών που λαμβάνουν στήριξη) του κανονισμού περί στρατηγικών σχεδίων για την ΚΓΠ [\[κανονισμός \(ΕΕ\) 2021/2115 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 2ας Δεκεμβρίου 2021, σχετικά με τη θέσπιση κανόνων για τη στήριξη των στρατηγικών σχεδίων που πρέπει να καταρτίζονται από τα κράτη μέλη στο πλαίσιο της κοινής γεωργικής πολιτικής \(στρατηγικά σχέδια για την ΚΓΠ\) και να χρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Εγγυήσεων \(ΕΓΤΕ\) και το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Αγροτικής Ανάπτυξης \(ΕΓΤΑΑ\) και την κατάργηση των κανονισμών \(ΕΕ\) αριθ. 1305/2013 και \(ΕΕ\) αριθ. 1307/2013\] \(ΕΕ L 435 της 6.12.2021, σ. 1\)\].](#)

- (21) Ο καθορισμός συνιστώμενων στόχων σε επίπεδο ΕΕ για την κατανάλωση αντιμικροβιακών και τη μικροβιακή αντοχή αποτελεί χρήσιμο εργαλείο για την επίτευξη και την παρακολούθηση της προόδου όσον αφορά τόσο τους υποκείμενους παράγοντες που επηρεάζουν τη μικροβιακή αντοχή, ιδίως την κατανάλωση αντιμικροβιακών, όσο και την εξάπλωση της μικροβιακής αντοχής, ιδίως όσον αφορά τους παθογόνους παράγοντες που επιφέρουν τη μεγαλύτερη επιβάρυνση και συνιστούν τη μεγαλύτερη απειλή για τη δημόσια υγεία στην ΕΕ. Οι συνιστώμενοι στόχοι βασίζονται στα υφιστάμενα δεδομένα που υποβλήθηκαν στο πλαίσιο της επιτήρησης της ΕΕ το 2019<sup>38</sup>, το οποίο επιλέχθηκε ως έτος αναφοράς, δεδομένου ότι η κατάσταση το 2020 και το 2021 θεωρείται ιδιάζουσα και, ως εκ τούτου, ακατάλληλη να χρησιμεύσει ως βάση, λόγω της πανδημίας COVID-19 και των ασυνήθιστων περιοριστικών μέτρων που εφαρμόζονταν. Οι συνιστώμενοι στόχοι θα πρέπει να συμβάλουν στην επίτευξη κοινών γενικότερων στόχων και μπορούν να συμπληρώνονται από εθνικούς στόχους που καλύπτουν άλλες πτυχές που σχετίζονται με τη μικροβιακή αντοχή, όπως την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, την αντιμικροβιακή επιστασία, τις πρακτικές συνταγογράφησης και την κατάρτιση.
- (22) Το Ειδικό Ευρωβαρόμετρο του 2022 σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή<sup>39</sup> αποκαλύπτει έλλειψη γνώσεων σχετικά με τα αντιβιοτικά στην ΕΕ, καθώς μόνο οι μισοί από τους ερωτηθέντες γνωρίζουν ότι τα αντιβιοτικά είναι αναποτελεσματικά κατά των ιών, και ότι εξακολουθούν να υπάρχουν μεγάλες διαφορές μεταξύ των κρατών μελών όσον αφορά την ευαισθητοποίηση των πολιτών της Ένωσης. Επιπλέον, σχεδόν ένας στους δέκα πολίτες της Ένωσης λαμβάνει αντιβιοτικά χωρίς συνταγή. Τα αποτελέσματα αυτά καταδεικνύουν την ανάγκη να αυξηθούν και να βελτιωθούν οι δραστηριότητες επικοινωνίας και ευαισθητοποίησης σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών σε όλα τα επίπεδα, ως μέσα προώθησης της γνώσης και της αλλαγής συμπεριφοράς.
- (23) Η εκπαίδευση, η ευαισθητοποίηση και η κατάρτιση των επαγγελματιών που εργάζονται στους τομείς της ανθρώπινης υγείας, της κτηνιατρικής και της γεωπονίας σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή, την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, και σχετικά με την προσέγγιση «Μία υγεία», διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής, ιδίως λόγω του ρόλου τους ως υποστηρικτών της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών και ως εκπαιδευτών ασθενών και γεωργών. Τα προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης και τα προγράμματα σπουδών θα πρέπει να περιλαμβάνουν υποχρεωτικά διατομεακή κατάρτιση και μαθήματα ικανοτήτων σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή, την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, τους περιβαλλοντικούς κινδύνους, τη βιοπροφύλαξη και την αντιμικροβιακή επιστασία, κατά περίπτωση.

---

<sup>38</sup> Με βάση τα υφιστάμενα δεδομένα που είναι διαθέσιμα από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής (EARS-Net).

<sup>39</sup> <https://europa.eu/eurobarometer/surveys/detail/2632>.

- (24) Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), από τον Ιούλιο του 2017 έχουν εγκριθεί 11 νέα αντιβιοτικά (είτε από την Επιτροπή, είτε από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ, είτε και από τους δύο). Με ορισμένες εξαιρέσεις, τα προσφάτως εγκριθέντα αντιβιοτικά έχουν περιορισμένο κλινικό όφελος έναντι των υφιστάμενων θεραπειών, καθώς πάνω από το 80 % αυτών προέρχεται από υφιστάμενες κατηγορίες στις οποίες οι μηχανισμοί αντοχής είναι καλά εδραιωμένοι και συνεπώς προβλέπεται ότι γρήγορα θα αναπτυχθεί αντοχή. Επί του παρόντος, βρίσκονται υπό ανάπτυξη 43 αντιβιοτικά και συνδυασμοί με νέο θεραπευτικό όφελος. Λίγα μόνο εξ αυτών πληρούν τουλάχιστον ένα από τα κριτήρια καινοτομίας του ΠΟΥ (δηλαδή απουσία γνωστής διασταυρούμενης αντοχής, νέα θέση δέσμευσης, τρόπο δράσης και/ή κατηγορία). Συνολικά, τα υπό ανάπτυξη κλινικά προϊόντα και τα προσφάτως εγκεκριμένα αντιβιοτικά δεν επαρκούν για την αντιμετώπιση της πρόκλησης της αυξανόμενης εμφάνισης και εξάπλωσης της μικροβιακής αντοχής. Η αδυναμία ανάπτυξης και διάθεσης αποτελεσματικών νέων αντιβιοτικών επιτείνει περαιτέρω τον αντίκτυπο της μικροβιακής αντοχής· ως εκ τούτου, είναι επείγουσα ανάγκη να αναπτυχθούν και να εφαρμοστούν νέα κίνητρα.
- (25) Η Επιτροπή αποσκοπεί στη βελτίωση της ετοιμότητας και της αντίδρασης σε σοβαρές διασυννοριακές απειλές στον τομέα των ιατρικών αντιμέτρων, ιδίως μέσω της προώθησης προηγμένης έρευνας και ανάπτυξης ιατρικών αντιμέτρων και συναφών τεχνολογιών και μέσω της αντιμετώπισης των προκλήσεων της αγοράς. Στο πλαίσιο αυτό, η Επιτροπή θα πρέπει να αντιμετωπίσει την αποτυχία της αγοράς αντιμικροβιακών και να προωθήσει την ανάπτυξη και την προσβασιμότητα ιατρικών αντιμέτρων που σχετίζονται με την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής, συμπεριλαμβανομένων νέων και παλαιών αντιμικροβιακών, διαγνωστικών εξετάσεων και εμβολίων κατά ανθεκτικών παθογόνων παραγόντων.
- (26) Μετά το σχέδιο δράσης του 2017 για τη μικροβιακή αντοχή, έχουν υποβληθεί διάφορες προτάσεις νέων οικονομικών μοντέλων για τη διάθεση στην αγορά νέων αντιμικροβιακών, μεταξύ άλλων στα συμπεράσματα της κοινής δράσης για τη μικροβιακή αντοχή και τις λοιμώξεις που σχετίζονται με την παροχή υγειονομικής περίθαλψης (JAMRAI)<sup>40</sup>, η οποία στις 31 Μαρτίου 2021 εξέδωσε «στρατηγική για την εφαρμογή πολυκρατικών κινήτρων στην Ευρώπη με σκοπό την τόνωση της καινοτομίας στον τομέα των αντιμικροβιακών και της πρόσβασης σε αντιμικροβιακά»<sup>41</sup>.

---

<sup>40</sup> <https://eu-jamrai.eu/>

<sup>41</sup> [https://eu-jamrai.eu/wp-content/uploads/2021/03/EUjamrai\\_D9.2\\_Strategy-for-a-multi-country-incentive-in-Europe\\_INSERM-FHI.pdf](https://eu-jamrai.eu/wp-content/uploads/2021/03/EUjamrai_D9.2_Strategy-for-a-multi-country-incentive-in-Europe_INSERM-FHI.pdf)

- (27) Η Επιτροπή ανέθεσε την εκπόνηση μελέτης με τίτλο «Διάθεση ιατρικών αντιμέτρων για τη μικροβιακή αντοχή στην αγορά»<sup>42</sup>, στην οποία προσομοιώνονται τέσσερις τύποι μηχανισμών έλξης διαφορετικού οικονομικού μεγέθους για την εξασφάλιση της πρόσβασης σε αντιμικροβιακά: εγγύηση εσόδων, ανταμοιβές εισόδου στην αγορά σε συνδυασμό με εγγύηση εσόδων, κατ' αποκοπή ανταμοιβές εισόδου στην αγορά, και πληρωμές βάσει οροσήμων, και παρέχονται επιλογές για την εφαρμογή των μηχανισμών σε επίπεδο ΕΕ.
- (28) Το πρόγραμμα εργασίας του EU4Health για το 2023<sup>43</sup> προσφέρει σημαντικά ποσά επενδύσεων για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής, ιδίως μέσω της ειδικής δράσης «Στήριξη της καινοτομίας και της πρόσβασης σε αντιμικροβιακά»<sup>44</sup>. Με τον τρόπο αυτό θα καταστεί δυνατή η δημιουργία ενός δικτύου που θα στηρίζει την Επιτροπή και τα κράτη μέλη για την προετοιμασία και την υλοποίηση δημόσιων συμβάσεων σχετικών με ιατρικά αντίμετρα και τη δημιουργία εφεδρικών ικανοτήτων για την παραγωγή στοχευμένων ιατρικών αντιμέτρων κατά της μικροβιακής αντοχής ή την πρόσβαση σ' αυτά.
- (29) Οι δράσεις έρευνας και καινοτομίας που υποστηρίζονται από τα προγράμματα «Ορίζων 2020» και «Ορίζων Ευρώπη» έχουν καίρια σημασία για την ανάπτυξη, την αξιολόγηση και την εφαρμογή μέτρων κατά της μικροβιακής αντοχής. Η συνεχής στήριξη και συνεργασία παραμένουν ζωτικής σημασίας για την ενίσχυση του αντικτύπου της έρευνας και της καινοτομίας στην ανίχνευση, την πρόληψη και τη θεραπεία λοιμώξεων που προκαλούνται από ανθεκτικούς παθογόνους παράγοντες, και θα πρέπει να διασφαλιστούν.
- (30) Τα εμβόλια είναι οικονομικώς αποδοτικά και ισχυρά εργαλεία για την πρόληψη των μεταδοτικών νόσων τόσο στον άνθρωπο όσο και στα ζώα και, ως εκ τούτου, έχουν τη δυνατότητα να περιορίσουν την εξάπλωση των λοιμώξεων που συνδέονται με τη μικροβιακή αντοχή και να μειώσουν τη χρήση αντιμικροβιακών. Ως εκ τούτου, είναι αναγκαίο να προωθηθεί η χρήση του εμβολιασμού, καθώς και η ανάπτυξη και η διαθεσιμότητα εμβολίων και η πρόσβαση σ' αυτά.

---

<sup>42</sup> Ευρωπαϊκή Επιτροπή, Ευρωπαϊκός Εκτελεστικός Οργανισμός για την Υγεία και τον Ψηφιακό Τομέα, *Study on bringing AMR medical countermeasures to the market: final report* (Μελέτη σχετικά με τη διάθεση ιατρικών αντιμέτρων κατά της ΜΑ στην αγορά: τελική έκθεση), Υπηρεσία Εκδόσεων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2023, <https://data.europa.eu/doi/10.2925/442912>.

<sup>43</sup> [https://health.ec.europa.eu/publications/2023-eu4health-work-programme\\_en](https://health.ec.europa.eu/publications/2023-eu4health-work-programme_en).

<sup>44</sup> [https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-11/wp2023\\_annex\\_en.pdf](https://health.ec.europa.eu/system/files/2022-11/wp2023_annex_en.pdf).



- (31) Η διατομεακή συνεργασία των κρατών μελών και η συμμετοχή των ενδιαφερόμενων μερών είναι ζωτικής σημασίας για την εξασφάλιση της πλήρους και αποτελεσματικής εφαρμογής των πολιτικών και των δράσεων κατά της μικροβιακής αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» και προτείνεται να ενισχυθεί η συνεργασία αυτή, ιδίως μέσω του δικτύου της ΕΕ «Μία υγεία» για τη μικροβιακή αντοχή<sup>45</sup>.
- (32) Το υψηλό επίπεδο συνεργασίας μεταξύ των οργανισμών της Ένωσης [Ευρωπαϊκή Αρχή για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA)<sup>46</sup>, Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC)<sup>47</sup> και Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA)<sup>48</sup>], θα πρέπει να ενισχυθεί και να επεκταθεί ώστε να περιλάβει τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Περιβάλλοντος (EEA)<sup>49</sup> και τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Χημικών Προϊόντων (ECHA)<sup>50</sup>, ώστε να εξασφαλιστεί μια συνεκτική, τεκμηριωμένη αντίδραση στη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία».

---

<sup>45</sup> [https://health.ec.europa.eu/antimicrobial-resistance/events\\_en?f%5B0%5D=topic\\_topic%3A173](https://health.ec.europa.eu/antimicrobial-resistance/events_en?f%5B0%5D=topic_topic%3A173).

<sup>46</sup> <https://www.efsa.europa.eu/eu>.

<sup>47</sup> <https://www.ecdc.europa.eu/en>.

<sup>48</sup> <https://www.ema.europa.eu/en>.

<sup>49</sup> <https://www.eea.europa.eu/about-us>.

<sup>50</sup> <https://echa.europa.eu/>.

- (33) Η καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» αποτελεί προτεραιότητα της στρατηγικής της ΕΕ για την παγκόσμια υγεία<sup>51</sup>, μεταξύ άλλων μέσω της προσθήκης συγκεκριμένων διατάξεων σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της διαπραγμάτευσης ενδεχόμενης διεθνούς συμφωνίας του ΠΟΥ για την πρόληψη, την ετοιμότητα και την αντίδραση σε πανδημίες<sup>52</sup>. Ενόσω αυξάνεται η παγκόσμια προσοχή στο ζήτημα της μικροβιακής αντοχής, είναι αναγκαία η προώθηση της διεθνούς συνεργασίας ώστε να εξασφαλιστεί συντονισμένη αντίδραση από την παγκόσμια κοινότητα και να ενσωματωθεί επαρκής στήριξη στις προτεραιότητες που καθορίζονται σε παγκόσμιο και περιφερειακό επίπεδο για τη χρηματοδότηση, την έρευνα και τις προσπάθειες πολιτικής. Στο πλαίσιο αυτό, θα πρέπει να ενισχυθεί η συνεργασία, ιδίως στο πλαίσιο των Ηνωμένων Εθνών, της G7, της G20 και με τους οργανισμούς τετραμερούς συνεργασίας [τον Οργανισμό Τροφίμων και Γεωργίας των Ηνωμένων Εθνών (FAO)<sup>53</sup>, το Πρόγραμμα των Ηνωμένων Εθνών για το Περιβάλλον (UNEP)<sup>54</sup>, τον Παγκόσμιο Οργανισμό για την Υγεία των Ζώων (WOAH)<sup>55</sup> και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ)<sup>56</sup>]. Η παρούσα σύσταση δεν θίγει την ανάγκη καθορισμού θέσεων της Ένωσης σύμφωνα με τις διαδικασίες που προβλέπονται στις Συνθήκες, ιδίως μέσω αποφάσεων του Συμβουλίου δυνάμει του άρθρου 218 της ΣΛΕΕ.
- (34) Οι ενέργειες σε συνέχεια του σχεδίου δράσης του 2017 για τη μικροβιακή αντοχή και σε συνέχεια της παρούσας σύστασης θα πρέπει να παρακολουθούνται τακτικά έτσι ώστε να μετράται η πρόοδος προς την επίτευξη των στόχων τους και να εντοπίζονται οι ελλείψεις στις προσπάθειες για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής.

---

<sup>51</sup> [https://health.ec.europa.eu/system/files/2023-02/international\\_ghs-report-2022\\_en.pdf](https://health.ec.europa.eu/system/files/2023-02/international_ghs-report-2022_en.pdf).

<sup>52</sup> <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/pandemic-prevention--preparedness-and-response-accord>.

<sup>53</sup> <https://www.fao.org/home/en>.

<sup>54</sup> <https://www.unep.org/>.

<sup>55</sup> <https://www.woah.org/en/home/>.

<sup>56</sup> <https://www.who.int/>.

ΕΞΕΔΩΣΕ ΤΗΝ ΑΚΟΛΟΥΘΗ ΣΥΣΤΑΣΗ:

**A. Εθνικά σχέδια δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής**

ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

1. Να θεσπίσουν, έως την/τις [1 έτος μετά την έκδοση της σύστασης του Συμβουλίου], να επικαιροποιούν τακτικά και να εφαρμόζουν εθνικά σχέδια δράσης κατά της μικροβιακής αντοχής (στο εξής: εθνικά σχέδια δράσης), με βάση την προσέγγιση «Μία υγεία» και λαμβάνοντας υπόψη τους στόχους του Παγκόσμιου Σχεδίου Δράσης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας και τη δήλωση του 2016 της συνεδρίασης υψηλού επιπέδου της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών για τη μικροβιακή αντοχή.

Τα εθνικά σχέδια δράσης για την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής θα πρέπει, λαμβάνοντας υπόψη μια τεκμηριωμένη και οικονομικά αποδοτική προσέγγιση, ειδικότερα:

- α. να αποτελούν προτεραιότητα των εθνικών συστημάτων υγείας και να προωθούν τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών.
- β. να περιλαμβάνουν διατομεακά σχέδια συντονισμού, εφαρμογής και παρακολούθησης και μηχανισμούς για τη διασφάλιση της αποτελεσματικής διακυβέρνησής τους·
- γ. να περιλαμβάνουν ειδικά μέτρα για την επίτευξη γενικότερων μετρήσιμων στόχων, καθώς και εφαρμοστική ρύθμιση και δείκτες για την αξιολόγηση της προόδου προς την επίτευξη αυτών των γενικότερων στόχων, συμπεριλαμβανομένων των συνιστώμενων στόχων που καθορίζονται στο τμήμα Ε της παρούσας σύστασης·
- δ. να αναφέρονται στα στοιχεία των εθνικών στρατηγικών σχεδίων της κοινής γεωργικής πολιτικής που έχουν συνάφεια με την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής·
- ε. να περιλαμβάνουν τεκμηριωμένα μέτρα για την πρόληψη, την παρακολούθηση και τη μείωση της εξάπλωσης της μικροβιακής αντοχής στο περιβάλλον· και

2. Να διαθέσουν, με την υποστήριξη της Επιτροπής, κατά περίπτωση, τους κατάλληλους ανθρώπινους και οικονομικούς πόρους για την αποτελεσματική εφαρμογή των εθνικών σχεδίων δράσης.
3. Να αξιολογούν τακτικά και, τουλάχιστον κάθε τρία χρόνια, τα αποτελέσματα των εθνικών σχεδίων δράσης και να λαμβάνουν μέτρα για να ανταποκριθούν στις διαπιστώσεις που προκύπτουν από αυτές τις αξιολογήσεις και άλλα συναφή δεδομένα, λαμβάνοντας παράλληλα υπόψη τυχόν νέα ευρήματα και αναδυόμενες τάσεις.
4. Να εξασφαλίσουν ότι τα εθνικά σχέδια δράσης και η τακτική αξιολόγηση των αποτελεσμάτων τους δημοσιοποιούνται εντός έξι μηνών από την ολοκλήρωση της αξιολόγησης.

**B. Επιτήρηση και παρακολούθηση της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών**

**ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:**

5. Να καλύψουν τα υφιστάμενα κενά σε επίπεδο επιτήρησης και παρακολούθησης και να εξασφαλίσουν την πληρότητα των δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων των δεδομένων σε πραγματικό χρόνο και της έγκαιρης πρόσβασης σε δεδομένα κατά περίπτωση έως το 2030, τόσο για τη μικροβιακή αντοχή όσο και για την κατανάλωση αντιμικροβιακών σε όλα τα επίπεδα (π.χ. κοινότητα, νοσοκομεία και μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας) για τη στήριξη της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών στον τομέα της ανθρώπινης υγείας, με τους εξής τρόπους:
  - α. διασφαλίζοντας, σε συντονισμό με το ECDC, ότι η επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής σε βακτήρια από ανθρώπους περιλαμβάνει όχι μόνο απομονωθέντα στελέχη από δείγματα αίματος και εγκεφαλονωτιαίου υγρού (απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη), αλλά και όλα τα άλλα απομονωθέντα στελέχη από εργαστήρια κλινικής μικροβιολογίας, και ότι τα αντίστοιχα δεδομένα υποβάλλονται τακτικά στο ECDC για την ταχεία ανίχνευση και την καλύτερη μέτρηση της κλίμακας και της εξάπλωσης παθογόνων παραγόντων ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά εντός και μεταξύ των κρατών μελών·

- β. ζητώντας, λαμβάνοντας υπόψη οποιαδήποτε μεθοδολογία έχει θεσπιστεί σε επίπεδο ΕΕ, οι λοιμώξεις που προκαλούνται από κρίσιμης σημασίας (με υψηλό αρνητικό αντίκτυπο στην υγεία) πολυανθεκτικούς οργανισμούς ανθεκτικούς σε αγωγή τελευταίας γραμμής, π.χ. το ανθεκτικό στις καρβαπενέμες *Acinetobacter baumannii*, τα ανθεκτικά στις καρβαπενέμες Enterobacteriaceae (π.χ. *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*) και *Candida auris*, να είναι νόσοι υποχρεωτικής δήλωσης σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία. Τα κράτη μέλη μπορούν να αποφασίζουν εάν άλλοι ανθεκτικοί οργανισμοί πρέπει να δηλώνονται υποχρεωτικά, ανάλογα με την κατάσταση και τις ανάγκες σε εθνικό επίπεδο·
- γ. επεκτείνοντας την επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής στον άνθρωπο σε παθογόνους παράγοντες με αναπτυσσόμενη ή αποδεδειγμένη μικροβιακή αντοχή, λόγω της έκθεσής τους σε ουσίες στο περιβάλλον, ιδίως σε ουσίες που χρησιμοποιούνται σε φυτοπροστατευτικά προϊόντα ή βιοκτόνα·
- δ. συλλέγοντας δεδομένα σχετικά με την κατανάλωση αντιμικροβιακών στους ανθρώπους στα κατάλληλα επίπεδα, ώστε να είναι δυνατή η παρακολούθηση της συνταγογράφησης αντιμικροβιακών και να παρέχεται εγκαίρως ανατροφοδότηση σχετικά με τις τάσεις και τα πρότυπα συνταγογράφησης, με τη συμμετοχή, μεταξύ άλλων, συνταγογράφων, φαρμακοποιών και άλλων μερών που συλλέγουν τέτοια δεδομένα, και, όπου είναι εφικτό και σκόπιμο, με τη χρήση ψηφιακών υποδομών σε επίπεδο ΕΕ.

- ε. αναπτύσσοντας ολοκληρωμένα συστήματα για την επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης αντιμικροβιακών, τα οποία θα περιλαμβάνουν την ανθρώπινη υγεία, την υγεία των ζώων, την υγεία των φυτών, τα τρόφιμα, τα λύματα και το περιβάλλον (ιδίως τα ύδατα και το έδαφος), λαμβάνοντας υπόψη τη μελέτη σκοπιμότητας της Επιτροπής για τα ολοκληρωμένα συστήματα, τις εργασίες της τετραμερούς ομάδας εμπειρογνομώνων QTS-AIS για την ολοκληρωμένη επιτήρηση<sup>57</sup>, καθώς και άλλες πρωτοβουλίες που έχουν ήδη δρομολογηθεί, όπως το «πρωτόκολλο τρικύκλου» του ΠΟΥ για μια ολοκληρωμένη παγκόσμια επιτήρηση του E. coli που παράγει ESBL στους τομείς «Άνθρωπος-Ζώο-Περιβάλλον». Η εν λόγω ολοκληρωμένη και συνεχής διατομεακή παρακολούθηση θα πρέπει να σχεδιαστεί με στόχο την αποτελεσματική και ταχεία ανίχνευση αναδυόμενων ανθεκτικών εστιών λοιμώξεων και εξάρσεων, αλλά και όσον αφορά το έδαφος και τα υδατικά συστήματα, ώστε να προσδιορίζονται η παρουσία γονιδίων μικροβιακής αντοχής και αντιμικροβιακών, οι τάσεις μεταβολής και η τοξικότητά τους. Τα αποτελέσματα αυτής της επιτήρησης θα πρέπει να τροφοδοτούν τη χάραξη αποτελεσματικών στρατηγικών για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής σε όλους τους τομείς και στο κατάλληλο διοικητικό επίπεδο.

---

<sup>57</sup> [Οι Τετραμερείς Οργανισμοί συγκρότησαν την τεχνική Ομάδα για την ολοκληρωμένη επιτήρηση της μικροβιακής χρήσης και αντοχής \(who.int\)](#)

## ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

6. Να συνεχίσει να αξιολογεί, με βάση τις γνώμες της Ευρωπαϊκής Αρχής για την Ασφάλεια των Τροφίμων (EFSA), τις νόσους των ζώων που προκαλούνται από βακτήρια ανθεκτικά στα αντιμικροβιακά, προκειμένου να εξακριβώσει αν είναι αναγκαίο να περιληφθεί οποιαδήποτε από τις εν λόγω νόσους στον κατάλογο του κανονισμού (ΕΕ) 2016/429<sup>58</sup> προκειμένου να κατηγοριοποιηθεί με σκοπό τη λήψη τυχόν κανονιστικών μέτρων επιτήρησης, ελέγχου ή άλλων μέτρων διαχείρισης.

### **Γ. Πρόληψη και έλεγχος των λοιμώξεων**

## ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

7. Να διασφαλίσουν ότι θεσπίζονται και παρακολουθούνται συνεχώς μέτρα πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων στον τομέα της ανθρώπινης υγείας, ώστε να συμβάλουν στον περιορισμό της εξάπλωσης των ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά παθογόνων παραγόντων, ιδίως μέσω:
- α. της ενίσχυσης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων σε περιβάλλοντα υγειονομικής περίθαλψης και μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας με τους εξής τρόπους:
- την εξασφάλιση βασικών ικανοτήτων για τους επαγγελματίες στον τομέα της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων / της νοσοκομειακής υγιεινής·
  - την εξασφάλιση επαρκών πόρων για προγράμματα πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων·
  - τον έλεγχο ποιότητας·
  - την επιτήρηση·
  - την ανάπτυξη κατάλληλων κατευθυντήριων γραμμών· και
  - δραστηριότητες ενημέρωσης και κατάρτισης.

---

<sup>58</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2016/429 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 9ης Μαρτίου 2016, σχετικά με τις μεταδοτικές νόσους των ζώων και για την τροποποίηση και την κατάργηση ορισμένων πράξεων στον τομέα της υγείας των ζώων \(«νόμος για την υγεία των ζώων»\)](#) (ΕΕ L 84 της 31.3.2016, σ. 1).

- β. της αναβάθμισης των υφιστάμενων εγκαταστάσεων υγειονομικής περίθαλψης, μεταξύ των οποίων οι νοσοκομειακές υποδομές, για την εξασφάλιση υψηλού επιπέδου πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων·
  - γ. της εξασφάλισης ισχυρών συνδέσεων με την ασφάλεια των ασθενών και την πρόληψη των λοιμώξεων που σχετίζονται με χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας, συμπεριλαμβανομένης της σήψης, ιδίως με τη βελτίωση της κατάρτισης του προσωπικού που εργάζεται στον τομέα της υγειονομικής περίθαλψης και την εξασφάλιση υψηλής ποιότητας μικροβιολογικής υποστήριξης από κλινικά εργαστήρια και αρχεία ασθενών·
  - δ. της εξασφάλισης συνεχούς κατάρτισης όλου του προσωπικού σε επίπεδο κοινότητας, νοσοκομείων και μονάδων μακροχρόνιας φροντίδας όσον αφορά γνώσεις για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, με τη βοήθεια παιδαγωγικών και συμπεριφορικών γνώσεων·
  - ε. της πλήρους ανάπτυξης και εφαρμογής εθνικών προγραμμάτων ανοσοποίησης και της λήψης μέτρων για την αποτελεσματική πρόληψη των ασθενειών που προλαμβάνονται με εμβολιασμό βάσει της σύστασης του Συμβουλίου, της 7ης Δεκεμβρίου 2018, σχετικά με την ενίσχυση της συνεργασίας για την καταπολέμηση των ασθενειών που προλαμβάνονται με εμβολιασμό<sup>59</sup>.
  - στ. Εξασφάλισης επαρκούς συντονισμού μεταξύ των προγραμμάτων πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων και αντιμικροβιακής επιστασίας.
8. Να λάβουν μέτρα για τη βελτίωση της υγείας και της καλής διαβίωσης των τροφοπαραγωγών ζώων προκειμένου να μειωθούν η εμφάνιση και η εξάπλωση λοιμωδών νόσων στην κτηνοτροφία και, κατ' επέκταση, να μειωθεί η ανάγκη χρήσης αντιμικροβιακών, ιδίως μέσω:
- α. της ενθάρρυνσης των κτηνιάτρων και άλλων σχετικών παραγόντων να παρέχουν συμβουλές στους γεωργούς σχετικά με μέτρα πρόληψης και ελέγχου κατά των λοιμωδών νόσων·
  - β. της ενθάρρυνσης της υιοθέτησης μέτρων βιοπροφύλαξης και πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων στις γεωργικές εκμεταλλεύσεις·

---

<sup>59</sup> [Σύσταση του Συμβουλίου, της 7ης Δεκεμβρίου 2018, σχετικά με την ενίσχυση της συνεργασίας για την καταπολέμηση των ασθενειών που προλαμβάνονται με εμβολιασμό \(EE C 466 της 28.12.2018, σ. 1\).](#)



- γ. της αξιοποίησης της στήριξης που διατίθεται στο πλαίσιο της κοινής γεωργικής πολιτικής για την ανάληψη προληπτικών δράσεων κατά των λοιμωδών νόσων<sup>60</sup> που υπερβαίνουν τις ελάχιστες νομικές απαιτήσεις της ΕΕ·
- δ. της αξιοποίησης του Ευρωπαϊκού Ταμείου Θάλασσας, Αλιείας και Υδατοκαλλιέργειας (2021-2027)<sup>61</sup> για έργα που περιλαμβάνονται στα εθνικά προγράμματα, και σύμφωνα με τους κανόνες επιλεξιμότητας που καθορίζονται από τα οικεία κράτη μέλη·
- ε. της προώθησης των δράσεων των κρατών μελών που περιγράφονται στο παράρτημα της ανακοίνωσης με τίτλο «Στρατηγικές κατευθυντήριες γραμμές για μια πιο βιώσιμη και ανταγωνιστική υδατοκαλλιέργεια στην ΕΕ για την περίοδο 2021 έως 2030»<sup>62</sup>·
- στ. της προώθησης της χρήσης τεχνικών βελτίωσης<sup>63</sup> στις υδατοκαλλιέργειες για την ανάπτυξη ποικιλιών ανθεκτικών στις νόσους, με σκοπό τη μείωση της χρήσης αντιμικροβιακών·
- ζ. της προώθησης της χρήσης εμβολιασμού, μεταξύ άλλων στις υδατοκαλλιέργειες, και εναλλακτικών λύσεων για την καλύτερη πρόληψη ορισμένων νόσων και την αποφυγή της περιττής χρήσης αντιμικροβιακών·
- η. της προώθησης της ανάπτυξης και της χρήσης καινοτόμων πρόσθετων ζωοτροφών, συμπεριλαμβανομένων των πρόσθετων ζωοτροφών για τη βελτίωση της φυσιολογικής κατάστασης των ζώων·
- θ. της εξασφάλισης συνεχούς κατάρτισης όλου του προσωπικού σε όλα τα σχετικά περιβάλλοντα, όσον αφορά γνώσεις για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων και τη βιοασφάλεια, με τη βοήθεια παιδαγωγικών και συμπεριφορικών γνώσεων·

---

<sup>60</sup> [Κανονισμός \(ΕΕ\) 2021/2115 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 2ας Δεκεμβρίου 2021, σχετικά με τη θέσπιση κανόνων για τη στήριξη των στρατηγικών σχεδίων που πρέπει να καταρτίζονται από τα κράτη μέλη στο πλαίσιο της κοινής γεωργικής πολιτικής \(στρατηγικά σχέδια για την ΚΓΠ\) και να χρηματοδοτούνται από το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Εγγυήσεων \(ΕΓΤΕ\) και το Ευρωπαϊκό Γεωργικό Ταμείο Αγροτικής Ανάπτυξης \(ΕΓΤΑΑ\) και την κατάργηση των κανονισμών \(ΕΕ\) αριθ. 1305/2013 και \(ΕΕ\) αριθ. 1307/2013 \(ΕΕ L 435 της 6.12.2021, σ. 1\).](#)

<sup>61</sup> [https://oceans-and-fisheries.ec.europa.eu/funding/emfaf\\_en](https://oceans-and-fisheries.ec.europa.eu/funding/emfaf_en).

<sup>62</sup> [Ανακοίνωση της Επιτροπής προς το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το Συμβούλιο, την Ευρωπαϊκή Οικονομική και Κοινωνική Επιτροπή και την Επιτροπή των Περιφερειών — «Στρατηγικές κατευθυντήριες γραμμές για μια πιο βιώσιμη και ανταγωνιστική υδατοκαλλιέργεια στην ΕΕ για την περίοδο 2021 έως 2030» \[COM\(2021\) 236 final\].](#)

<sup>63</sup> Τεχνικές γενετικής μηχανικής που περιορίζονται στη χρήση ειδών που έχουν υποβληθεί σε εκτίμηση κινδύνου, με ευνοϊκό αποτέλεσμα.

- ι. της ανάπτυξης στοχευμένων μέτρων ανά τομέα όταν καταστούν διαθέσιμα δεδομένα σχετικά με τη χρήση αντιμικροβιακών ανά είδος τροφοπαραγωγών ζώων σύμφωνα με το άρθρο 57 του κανονισμού (ΕΕ) 2019/6.
9. Να χρησιμοποιούν ορθές, τεκμηριωμένες πρακτικές διαχείρισης της κοπριάς και ορθές πρακτικές διαχείρισης της ιλύος καθαρισμού λυμάτων για την εφαρμογή τους στη γεωργία με σκοπό τη μείωση της περιβαλλοντικής έκθεσης σε ουσίες με αντιμικροβιακές ιδιότητες και σε παράγοντες που καθορίζουν τη μικροβιακή αντοχή.

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΝΑ ΠΡΟΒΕΙ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ, ΣΕ ΣΤΕΝΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

10. Να αναπτύξει, σε συντονισμό με το ECDC, κατευθυντήριες γραμμές της ΕΕ για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων στον τομέα της ανθρώπινης υγείας, λαμβάνοντας υπόψη μια οικονομικά αποδοτική προσέγγιση, ιδίως για τα νοσοκομεία και τις μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας, έως την/τις [3 έτη μετά την έκδοση της σύστασης του Συμβουλίου]. Κατά την κατάρτιση αυτών των κατευθυντήριων γραμμών, θα πρέπει να ληφθούν υπόψη οι διεθνείς κατευθυντήριες γραμμές και να εξασφαλιστεί στενή συνεργασία με ευρωπαϊκές και εθνικές επαγγελματικές ενώσεις.

#### **4. Αντιμικροβιακή επιστασία και συνετή χρήση των αντιμικροβιακών**

ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

11. Να διασφαλίσουν ότι θεσπίζονται μέτρα στον τομέα της ανθρώπινης υγείας για τη στήριξη της συνετής χρήσης αντιμικροβιακών παραγόντων σε περιβάλλοντα υγειονομικής περίθαλψης, συμπεριλαμβανομένων των χώρων πρωτοβάθμιας υγειονομικής περίθαλψης και των μονάδων μακροχρόνιας φροντίδας, και περίθαλψης σε επίπεδο κοινότητας, ιδίως με τους εξής τρόπους:
- α. τη χρήση κατευθυντήριων γραμμών της ΕΕ για τη θεραπεία κοινών λοιμώξεων και για την περιεγχειρητική προφύλαξη, και προσαρμογή αυτών στις εθνικές συνθήκες, όπου απαιτείται, ώστε να τηρούνται οι βέλτιστες πρακτικές και να βελτιστοποιείται η συνετή χρήση των αντιμικροβιακών·
  - β. τον σχεδιασμό μέτρων για τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας, συμπεριλαμβανομένων των φαρμακοποιών ώστε να διασφαλιστεί η τήρηση των κατευθυντήριων γραμμών συνετής χρήσης εκ μέρους τους·

- γ. την προώθηση και την υποστήριξη της υιοθέτησης διαγνωστικών δοκιμασιών, ιδίως στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, για τη βελτιστοποίηση της αντιμικροβιακής θεραπείας, και
  - δ. τη διασφάλιση των κατάλληλων ικανοτήτων και της οργάνωσης του προσωπικού.
12. Να θεσπίσουν προγράμματα για τη συλλογή και την ασφαλή απόρριψη των μη χρησιμοποιημένων, ληγμένων και υπολοίπων αντιμικροβιακών φαρμάκων από την κοινότητα, τα νοσοκομεία και τις μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας, τις γεωργικές εκμεταλλεύσεις, τους παρόχους κτηνιατρικών φαρμάκων, τις κτηνιατρικές εγκαταστάσεις και τις εγκαταστάσεις παρασκευής αντιμικροβιακών.

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΝΑ ΠΡΟΒΕΙ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ, ΣΕ ΣΤΕΝΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

13. Να εργαστεί με σκοπό την κατάρτιση κατευθυντήριων γραμμών της ΕΕ για τη θεραπεία σημαντικών κοινών λοιμώξεων και την περιεγχειρητική προφύλαξη στον άνθρωπο, οι οποίες θα περιλαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με τη χρήση κατάλληλων διαγνωστικών δοκιμασιών, την ανάγκη χρήσης αντιβιοτικών, την επιλογή του κατάλληλου αντιβιοτικού (εάν χρειάζεται), τη δοσολογία, τη συχνότητα χορήγησης και τη διάρκεια της θεραπείας/προφύλαξης, λαμβανομένων υπόψη των βέλτιστων διαθέσιμων πρακτικών, της διαθεσιμότητας αντιβιοτικών και της ανάγκης διασφάλισης της βέλτιστης και συνετής χρήσης τους. Κατά την κατάρτιση αυτών των κατευθυντήριων γραμμών, θα πρέπει να ληφθεί υπόψη το βιβλίο για τα αντιβιοτικά AWaRe του ΠΟΥ<sup>64</sup> και να εξασφαλιστεί στενή συνεργασία με ευρωπαϊκές και εθνικές επαγγελματικές ενώσεις. Επιπλέον, αναγνωρίζοντας ότι τα πρότυπα αντοχής στους οργανισμούς μπορεί να ποικίλλουν στις διάφορες περιοχές, οι ειδικές κλινικές απαιτήσεις θα πρέπει να καθορίζονται από τα επιμέρους κράτη μέλη.

---

<sup>64</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MHP-HPS-EML-2022.02>.

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΝΑ ΠΡΟΒΟΥΝ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

14. Να εξετάσουν τον κίνδυνο ανάπτυξης αντοχής στα ιατρικά και κτηνιατρικά αντιμικροβιακά από τη χρήση φυτοπροστατευτικών προϊόντων ή βιοκτόνων, βάσει επιστημονικής έρευνας και αντίστοιχων στοιχείων, στο πλαίσιο της αξιολόγησης της ασφάλειας και της λήψης αποφάσεων σχετικά με τα εν λόγω προϊόντα, και, εφόσον απαιτείται, να επανεξετάζουν τις αποφάσεις εφόσον προκύψουν νέα στοιχεία. Εφόσον είναι αναγκαίο, θα πρέπει να εφαρμόζονται κατάλληλοι όροι ή περιορισμοί χρήσης για τα αντίστοιχα προϊόντα.

**E. Συνιστώμενοι στόχοι για την κατανάλωση αντιμικροβιακών και τη μικροβιακή αντοχή**

ΚΑΛΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:

15. Να λάβουν τα κατάλληλα εθνικά μέτρα προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι, το αργότερο έως το 2030, η συνολική κατανάλωση αντιβιοτικών από τον άνθρωπο [σε καθορισμένη ημερήσια δόση (DDD) ανά 1 000 κατοίκους ημερησίως], σε επίπεδο κοινότητας και νοσοκομείων συνδυαστικά, μεταξύ άλλων και στις υποδομές μακροχρόνιας φροντίδας και σε χώρους κατ' οίκον φροντίδας, θα μειωθεί κατά 20 % στην Ένωση σε σύγκριση με το έτος αναφοράς 2019.
16. Να λάβουν τα κατάλληλα εθνικά μέτρα προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι, το αργότερο έως το 2030, τουλάχιστον το 65 % των αντιβιοτικών που καταναλώνονται συνολικά από τον άνθρωπο ανήκει στην ομάδα αντιβιοτικών «Access», όπως ορίζεται στην ταξινόμηση AWaRe του ΠΟΥ<sup>65</sup>.
17. Να λάβουν τα κατάλληλα εθνικά μέτρα προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι, το αργότερο έως το 2030, η συνολική επίπτωση των βακτηριαμιών από τον ανθεκτικό στη μεθικιλίνη *Staphylococcus aureus* (MRSA) (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους) θα μειωθεί κατά 15 % στην ΕΕ, σε σύγκριση με το έτος αναφοράς 2019.

---

<sup>65</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>.

18. Να λάβουν τα κατάλληλα εθνικά μέτρα προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι, το αργότερο έως το 2030, η συνολική επίπτωση των βακτηριαμιών από την ανθεκτική στις κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς *Escherichia coli* (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους) θα μειωθεί κατά 10 % στην ΕΕ, σε σύγκριση με το έτος αναφοράς 2019.
19. Να λάβουν τα κατάλληλα εθνικά μέτρα προκειμένου να εξασφαλίσουν ότι, το αργότερο έως το 2030, η συνολική επίπτωση των βακτηριαμιών από την ανθεκτική στις καρβαπενέμες *Klebsiella pneumoniae* (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους) θα μειωθεί κατά 5 % στην ΕΕ, σε σύγκριση με το έτος αναφοράς 2019.

Οι συνιστώμενες επιμέρους συνεισφορές των κρατών μελών για την επίτευξη των εν λόγω στόχων της Ένωσης παρουσιάζονται στο παράρτημα της παρούσας σύστασης.

20. Να καθορίσουν δείκτες και να ανταλλάξουν βέλτιστες πρακτικές για τη χρήση τους, που θα στηρίξουν την επίτευξη των συνιστώμενων στόχων, καθώς και στόχων για άλλες πτυχές που σχετίζονται με τη μικροβιακή αντοχή, όπως ο έλεγχος της πρόληψης των λοιμώξεων, η αντιμικροβιακή επιστασία, οι πρακτικές συνταγογράφησης και η κατάρτιση.

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΝΑ ΠΡΟΒΟΥΝ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

21. Να θεσπίσουν κατάλληλα μέτρα για να συμβάλουν στην επίτευξη του στόχου της στρατηγικής «Από το αγρόκτημα στο πιάτο» και του σχεδίου δράσης για μηδενική ρύπανση, ο οποίος συνίσταται στη μείωση κατά 50 % των συνολικών πωλήσεων των αντιμικροβιακών που χρησιμοποιούνται στην ΕΕ για τα εκτρεφόμενα ζώα και τις υδατοκαλλιέργειες έως το 2030.

**ΣΤ. Ευαισθητοποίηση, εκπαίδευση και κατάρτιση**

**ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:**

22. Να διασφαλίσουν, σε συνεργασία με τα ιδρύματα τριτοβάθμιας και επαγγελματικής εκπαίδευσης και με ενδιαφερόμενα μέρη και με τη βοήθεια παιδαγωγικών και συμπεριφορικών γνώσεων, ότι τα εθνικά προγράμματα σπουδών και τα προγράμματα συνεχούς εκπαίδευσης, μεταξύ άλλων στην ιατρική, τη νοσηλευτική, τη μαιευτική, τη φαρμακευτική, την οδοντιατρική, την κτηνιατρική, τη γεωργία και τη γεωπονία, τις περιβαλλοντικές και οικολογικές επιστήμες, περιλαμβάνουν υποχρεωτική διατομεακή κατάρτιση και μαθήματα ικανοτήτων σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή, την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων, τους περιβαλλοντικούς κινδύνους, τη βιοπροφύλαξη και την αντιμικροβιακή επιστασία, συμπεριλαμβανομένης της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών, κατά περίπτωση.
23. Να βελτιώσουν την πληροφόρηση των πολιτών και των επαγγελματιών του τομέα της υγείας που εργάζονται στους τομείς της ανθρώπινης υγείας και της κτηνιατρικής σχετικά με την ύπαρξη προγραμμάτων για τη συλλογή και την ασφαλή διάθεση των μη χρησιμοποιημένων, ληγμένων και υπολοίπων αντιμικροβιακών φαρμάκων και τη σημασία των εν λόγω προγραμμάτων για την πρόληψη της μικροβιακής αντοχής, και να ανταλλάξουν βέλτιστες πρακτικές.
24. Να αυξήσουν και να βελτιώσουν την επικοινωνία και την ευαισθητοποίηση σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών με στόχο την προώθηση της γνώσης και της αλλαγής συμπεριφοράς με τους εξής τρόπους:
- α. την τακτική παροχή στους επαγγελματίες που εργάζονται στους τομείς της ανθρώπινης υγείας, της κτηνιατρικής και της γεωπονίας επικαιροποιημένων πληροφοριών σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή σε εθνικό και τοπικό επίπεδο, καθώς και ενημερωτικού υλικού σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και τη σημασία της αποτελεσματικής πρόληψης και ελέγχου των λοιμώξεων, τους περιβαλλοντικούς κινδύνους, τη βιοπροφύλαξη και την αντιμικροβιακή επιστασία, συμπεριλαμβανομένης της συνετής χρήσης των αντιμικροβιακών·
  - β. την ανάπτυξη δραστηριοτήτων ευαισθητοποίησης του κοινού και εκστρατειών επικοινωνίας μεγάλης κλίμακας σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή, κυρίως σχετικά με την πρόληψή της μέσω της υγιεινής, ιδίως της υγιεινής των χεριών, και τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών σε εθνικό επίπεδο·

γ. την ανάπτυξη στοχευμένων εκστρατειών επικοινωνίας για την ευαισθητοποίηση συγκεκριμένων πληθυσμιακών ομάδων, με τη χρήση κατάλληλων μέσων και διαύλων επικοινωνίας για τις συγκεκριμένες αυτές ομάδες.

25. Να παράσχουν ενημέρωση για τις προαναφερθείσες δραστηριότητες ευαισθητοποίησης και τις εκστρατείες επικοινωνίας μεταξύ τους, με την Επιτροπή, με τους αρμόδιους οργανισμούς της Ένωσης και με άλλους σχετικούς φορείς, και να μεριμνήσουν για τον συντονισμό τους, προκειμένου να μεγιστοποιηθεί ο αντίκτυπός τους.

#### ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

26. Να στηρίζει και να συμπληρώσει τις δραστηριότητες ευαισθητοποίησης των κρατών μελών σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών με πανευρωπαϊκές δράσεις επικοινωνίας που λαμβάνουν υπόψη μια οικονομικά αποδοτική προσέγγιση και με βάση τις ανάγκες των κρατών μελών.

27. Να στηρίζει τα κράτη μέλη στη συνεχή κατάρτιση και τη διά βίου μάθηση των επαγγελματιών που εργάζονται στους τομείς της ανθρώπινης υγείας, της κτηνιατρικής και της γεωπονίας σχετικά με την απειλή της μικροβιακής αντοχής και την πρόληψή της σύμφωνα με την προσέγγιση «Μία υγεία» μέσω ευκαιριών κατάρτισης, όπως η πρωτοβουλία «Καλύτερη κατάρτιση για ασφαλέστερα τρόφιμα»<sup>66</sup>.

---

<sup>66</sup> [https://food.ec.europa.eu/horizontal-topics/official-controls-and-enforcement/legislation-official-controls/better-training-safer-food\\_en](https://food.ec.europa.eu/horizontal-topics/official-controls-and-enforcement/legislation-official-controls/better-training-safer-food_en).

**Z. Έρευνα και ανάπτυξη και παροχή κινήτρων για καινοτομία και πρόσβαση σε αντιμικροβιακά και άλλα ιατρικά αντίμετρα κατά της μικροβιακής αντοχής**

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΝΑ ΠΡΟΒΟΥΝ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

28. Να στηρίζουν την έρευνα και την τεχνολογική καινοτομία με κίνητρα ώθησης για την ανίχνευση, την πρόληψη και τη θεραπεία λοιμώξεων στον άνθρωπο που προκαλούνται από παθογόνους παράγοντες ανθεκτικούς στα αντιμικροβιακά, μεταξύ άλλων με τη δημιουργία ευρωπαϊκής σύμπραξης και με σημαντικές επενδύσεις σε αυτήν στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία», ώστε να καταστεί δυνατός ο συντονισμός, η ευθυγράμμιση και η χρηματοδότηση της διατομεακής έρευνας και καινοτομίας.
29. Να προωθήσουν συντονισμένα με εθνικές και πολυεθνικές πρωτοβουλίες, την ανάπτυξη αντιμικροβιακών και άλλων ιατρικών αντιμέτρων σχετικών με την καταπολέμηση της μικροβιακής αντοχής στον άνθρωπο και την προσβασιμότητα σ' αυτά, ιδίως διαγνωστικών δοκιμασιών και εμβολίων κατά παραγόντων ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΚΟΠΟ ΑΥΤΟ, ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΚΦΡΑΖΕΙ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

- α. να συνεχίσει να στηρίζει τα κράτη μέλη στον προσδιορισμό ανθεκτικών στα αντιμικροβιακά παθογόνων παραγόντων προτεραιότητας σε επίπεδο Ένωσης και κρατών μελών, στη χαρτογράφηση υφιστάμενων, επικείμενων και ελλειπόντων ιατρικών αντιμέτρων κατά της μικροβιακής αντοχής, και στον προσδιορισμό των προφίλ των στοχευόμενων προϊόντων, σε εναρμόνιση με εθνικές πρωτοβουλίες·
- β. να στηρίζει την έρευνα και την ανάπτυξη ιατρικών αντιμέτρων κατά της μικροβιακής αντοχής, ιδίως μέσω του συντονισμού της χρηματοδότησης της μεταγραφικής έρευνας και της ανάπτυξης ιατρικών αντιμέτρων για τη μικροβιακή αντοχή σε προχωρημένο στάδιο, συμπεριλαμβανομένων κλινικών δοκιμών για αντιμικροβιακά·
- γ. να βελτιώσει τον αδιάλειπτο εφοδιασμό με αντιμικροβιακά και άλλα ιατρικά αντίμετρα κατά της μικροβιακής αντοχής στην ΕΕ, ιδίως, σε συνεννόηση με τα κράτη μέλη, μέσω της στήριξης και του συντονισμού των πρωτοβουλιών των κρατών μελών για την παρασκευή, την προμήθεια και τη δημιουργία αποθεμάτων και με την αντιμετώπιση των εμποδίων σε επίπεδο ΕΕ·



- δ. να βελτιώσει την πρόβλεψη της ζήτησης, την αξιολόγηση και την αντιμετώπιση των τρωτών σημείων της αλυσίδας εφοδιασμού αντιβιοτικών και να εφαρμόσει στοχευμένες δράσεις για τη δημιουργία αποθεμάτων αντιβιοτικών, κατά περίπτωση, προς αποφυγή ελλείψεων.
30. Να συμβάλουν στον σχεδιασμό και τη διακυβέρνηση ενός ενωσιακού πολυκρατικού συστήματος παροχής κινήτρων έλξης για τη βελτίωση της καινοτομίας, την ανάπτυξη νέων αντιμικροβιακών και την πρόσβαση σε υφιστάμενα και νέα αντιμικροβιακά, όπου τα κράτη μέλη μπορούν να συμμετέχουν σε εθελοντική βάση. Το σύστημα αυτό θα μπορούσε για παράδειγμα να λάβει τη μορφή εγγύησης εσόδων, ανταμοιβών εισόδου στην αγορά σε συνδυασμό με εγγύηση εσόδων, κατ' αποκοπή ανταμοιβών εισόδου στην αγορά ή πληρωμών βάσει οροσήμων και μπορεί να χρηματοδοτείται σε επίπεδο ΕΕ, σε εθνικό επίπεδο ή να συγχρηματοδοτείται, ανάλογα με την περίπτωση.
31. Να συγκεντρώσουν πόρους, να αναλάβουν συνεργατικές δράσεις, να συμβάλουν οικονομικά στην εφαρμογή του συστήματος παροχής κινήτρων έλξης και να δεσμευτούν να συμμετάσχουν στο δίκτυο<sup>67</sup> που αναφέρεται στο πρόγραμμα εργασίας του EU4Health για το 2023.
32. Να επανεξετάζουν τακτικά το σύστημα και τον αντίκτυπό του στην ανάπτυξη και την προσβασιμότητα των αντιμικροβιακών.
33. Να παρέχουν κίνητρα για την ανάπτυξη και τη διάθεση στην αγορά αποτελεσματικών και τεκμηριωμένων εναλλακτικών λύσεων αντί της χρήσης αντιμικροβιακών και εμβολίων για την υγεία των ζώων.

## ***H. Συνεργασία***

### **ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ:**

34. Να υποβάλουν δεδομένα σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και την κατανάλωση αντιμικροβιακών στο παγκόσμιο σύστημα επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής και της χρήσης αντιμικροβιακών (Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System — GLASS)<sup>68</sup>.

---

<sup>67</sup> CP-p-23-16 Στήριξη της καινοτομίας και της πρόσβασης σε αντιμικροβιακά.

<sup>68</sup> <https://www.who.int/initiatives/glass>.

35. Να αξιοποιήσουν τις ευκαιρίες που προσφέρουν οι τακτικές συνεδριάσεις του δικτύου της ΕΕ «Μία υγεία» για τη μικροβιακή αντοχή και άλλων σχετικών επιτροπών και ομάδων εργασίας που συζητούν για τη μικροβιακή αντοχή με σκοπό:
- α. να ενισχύσουν τη συνεργασία μεταξύ τους, καθώς και με την Επιτροπή, με τους αρμόδιους οργανισμούς της Ένωσης και τα ενδιαφερόμενα μέρη, τους επαγγελματίες και τους εμπειρογνώμονες στον τομέα της μικροβιακής αντοχής·
  - β. να ανταλλάσσουν βέλτιστες πρακτικές, ιδίως όσον αφορά μέτρα για τη διασφάλιση της συμμόρφωσης των επαγγελματιών του τομέα της υγείας με τις κατευθυντήριες γραμμές συνετής χρήσης και σχετικά με αποδεδειγμένα αποτελεσματικά μέτρα ευαισθητοποίησης·
  - γ. να ανταλλάσσουν εθνικά σχέδια δράσης για τη μικροβιακή αντοχή και σχετικές εκθέσεις εφαρμογής και αξιολογήσεις μεταξύ τους, με την Επιτροπή και με τους αρμόδιους οργανισμούς της Ένωσης, και να καταστήσουν δυνατή τη σχετική ανταλλαγή εμπειριών.
36. Να ενισχύσουν τη συνεργασία στον τομέα της μικροβιακής αντοχής μεταξύ επαγγελματιών που εργάζονται στους τομείς της ανθρώπινης υγείας, της κτηνιατρικής, του περιβάλλοντος και της γεωπονίας, καθώς και με τα ενδιαφερόμενα μέρη, προκειμένου να βελτιωθεί η προσέγγιση «Μία υγεία» όσον αφορά τη μικροβιακή αντοχή.

#### ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

37. Να εντείνει τη συνεργασία στον τομέα της μικροβιακής αντοχής μεταξύ της EFSA, του EMA, του ECDC, του EEA και του ECHA και να ενισχύσει την προσέγγιση «Μία υγεία» για τη μικροβιακή αντοχή μέσω της δημιουργίας διπληρεσιακής ομάδας εργασίας για τη μικροβιακή αντοχή. Η ομάδα εργασίας:
- α. θα παρέχει μια αποτελεσματική πλατφόρμα στο πλαίσιο της οποίας θα πραγματοποιούνται τακτικές συνεδριάσεις με ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή και συζήτηση επικείμενων αιτημάτων και εντολών· και
  - β. θα εργάζεται με σκοπό την ενοποίηση των δεδομένων επιτήρησης σε όλους τους τομείς.
38. Να αναπτύξει πλαίσιο παρακολούθησης για την αξιολόγηση της προόδου και των αποτελεσμάτων που επιτυγχάνονται κατά την εφαρμογή του σχεδίου δράσης του 2017 για τη μικροβιακή αντοχή και της παρούσας σύστασης.

**Θ. Παγκόσμιο επίπεδο**

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΕΝΘΑΡΡΥΝΕΙ ΤΑ ΚΡΑΤΗ ΜΕΛΗ ΝΑ ΠΡΟΒΟΥΝ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

39. Να υποστηρίξουν την ανάπτυξη προτύπων από τους διεθνείς φορείς τυποποίησης και την εφαρμογή τους από τρίτες χώρες, και συγκεκριμένα:
- α. την ανάπτυξη πιο φιλόδοξων προτύπων και κατευθυντήριων γραμμών του WOAΗ σχετικά με την υπεύθυνη και συνετή χρήση των αντιμικροβιακών στην κτηνιατρική, τα οποία θα πρέπει να αντικατοπτρίζουν την ανάγκη σταδιακής κατάρτησης της χρήσης αντιμικροβιακών για την επιτάχυνση της ανάπτυξης ή την αύξηση της απόδοσης των ζώων, σε παγκόσμια κλίμακα·
  - β. την κατάρτιση κατευθυντήριων γραμμών σχετικά με τη συνετή χρήση των αντιμικροβιακών παραγόντων για φυτοϋγειονομικούς σκοπούς από τη Διεθνή Σύμβαση για την προστασία των φυτών<sup>69</sup>.
  - γ. για την εφαρμογή του <sup>70</sup> κώδικα πρακτικής για την ελαχιστοποίηση και τον περιορισμό της μικροβιακής αντοχής παθογόνων που προκαλούν τροφιμογενή νοσήματα<sup>71</sup>, των κατευθυντήριων γραμμών για την ολοκληρωμένη παρακολούθηση και επιτήρηση της μικροβιακής αντοχής παθογόνων που προκαλούν τροφιμογενή νοσήματα<sup>72</sup> και των κατευθυντήριων γραμμών για την ανάλυση κινδύνου της μικροβιακής αντοχής παθογόνων που προκαλούν τροφιμογενή νοσήματα<sup>73</sup> των προτύπων του Codex Alimentarius.

---

<sup>69</sup> <https://www.ippc.int/en/>.

<sup>70</sup> [Foodborne antimicrobial resistance \(fao.org\)](https://www.fao.org/foodborne-antimicrobial-resistance/)

<sup>71</sup> [https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXC%2B61-2005%252FCXC\\_061e.pdf](https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXC%2B61-2005%252FCXC_061e.pdf)

<sup>72</sup> [https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/ar/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXG%2B94-2021%252FCXG\\_94e.pdf](https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/ar/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXG%2B94-2021%252FCXG_94e.pdf)

<sup>73</sup> [https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXG%2B77-2011%252FCXG\\_077e.pdf](https://www.fao.org/fao-who-codexalimentarius/sh-proxy/en/?lnk=1&url=https%253A%252F%252Fworkspace.fao.org%252Fsites%252Fcodex%252FStandards%252FCXG%2B77-2011%252FCXG_077e.pdf)

40. Να εργαστούν για την πρόληψη της μικροβιακής αντοχής μέσω της προσέγγισης «Μία υγεία» με την ενίσχυση των ικανοτήτων σε συνεργασία με την τετραμερή, όπως περιγράφεται στον άξονα δράσης 5 του κοινού σχεδίου δράσης «Μία υγεία» (2022-2026) (OH JPA) που εκπονήθηκε από την τετραμερή συνεργασία<sup>74</sup>.
41. Να εργαστούν με σκοπό την προσθήκη συγκεκριμένων και σχετικών διατάξεων σχετικά με τη μικροβιακή αντοχή σύμφωνα με την προσέγγιση «Μία υγεία» στο πλαίσιο της διαπραγμάτευσης πιθανής διεθνούς συμφωνίας του ΠΟΥ για την πρόληψη, την ετοιμότητα και την αντίδραση σε πανδημίες, σύμφωνα με την απόφαση (ΕΕ) 2022/451 του Συμβουλίου<sup>75</sup>.
42. Να στηρίζουν τις πρωτοβουλίες του ΠΟΥ για την εκπόνηση κατευθυντήριων γραμμών σχετικά με τον τρόπο με τον οποίο θα πρέπει να εφαρμόζονται ορθές πρακτικές παρασκευής στη διαχείριση των αποβλήτων και των λυμάτων κατά την παραγωγή αντιμικροβιακών, σύμφωνα με την απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του ΠΟΥ, της 30ής Νοεμβρίου 2018, σχετικά με το θέμα αυτό<sup>76</sup>.
43. Να υποστηρίξουν τον χαρακτηρισμό της μικροβιακής αντοχής ως υψηλής πολιτικής προτεραιότητας στο πλαίσιο της G7 και της G20, ώστε να αναληφθούν φιλόδοξες δεσμεύσεις σε παγκόσμιο επίπεδο, μεταξύ άλλων για τον δίκαιο επιμερισμό, μεταξύ των χωρών της G20 ή της G7, της οικονομικής επιβάρυνσης που προκύπτει από τα κίνητρα ώθησης και έλξης για αντιμικροβιακά.
44. Να υποστηρίξουν την προγραμματισμένη διάσκεψη υψηλού επιπέδου των Ηνωμένων Εθνών για τη μικροβιακή αντοχή το 2024 με σκοπό την αύξηση των παγκόσμιων δεσμεύσεων για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής.
45. Να στηρίζουν και να συμμετάσχουν ενεργά στην πλειονομερή πλατφόρμα εταιρικής σχέσης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της τετραμερούς συνεργασίας<sup>77</sup>, ώστε να συμβάλουν στη διαμόρφωση κοινού παγκόσμιου οράματος και στην επίτευξη μεγαλύτερης συναίνεσης όσον αφορά τη μικροβιακή αντοχή.

---

<sup>74</sup> [One health joint plan of action \(2022–2026\): working together for the health of humans, animals, plants and the environment \(who.int\)](#)

<sup>75</sup> [Απόφαση \(ΕΕ\) 2022/451 του Συμβουλίου, της 3ης Μαρτίου 2022, με την οποία εγκρίνεται η έναρξη διαπραγματεύσεων, εξ ονόματος της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για διεθνή συμφωνία σχετικά με την πρόληψη, την ετοιμότητα και την αντίδραση σε πανδημίες, καθώς και για συμπληρωματικές τροποποιήσεις του Διεθνούς Υγειονομικού Κανονισμού \(2005\) \(ΕΕ L 92 της 21.3.2022, σ. 1\).](#)

<sup>76</sup> [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB144/B144\\_19-en.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_19-en.pdf).

<sup>77</sup> <https://www.fao.org/antimicrobial-resistance/quadrupartite/the-platform/en/>.

46. Να παράσχουν αναπτυξιακή ικανότητα και να στηρίξουν δράσεις για τη μικροβιακή αντοχή σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, ιδίως με τους εξής τρόπους:
- α. συμμετοχή στην πρωτοβουλία «Ομάδα Ευρώπη» με την Αφρική για τη βιώσιμη υγειονομική ασφάλεια με την εφαρμογή της προσέγγισης «Μία υγεία»<sup>78</sup>, κύριος στόχος της οποίας είναι να συμβάλει στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής·
  - β. στήριξη της εφαρμογής των εθνικών σχεδίων δράσης για τη μικροβιακή αντοχή στο πλαίσιο της προσέγγισης «Μία υγεία» σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, ιδίως μέσω του καταπιστευματικού ταμείου πολλαπλών εταίρων (MPTF) του ΟΗΕ για τη μικροβιακή αντοχή<sup>79</sup>.
  - γ. συμβολή στις προσπάθειες για την αντιμετώπιση των λοιμωδών νόσων και της μικροβιακής αντοχής σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος, για παράδειγμα μέσω της σύμπραξης ευρωπαϊκών και αναπτυσσόμενων χωρών για τις κλινικές δοκιμές (κοινή επιχείρηση «Παγκόσμιο πρόγραμμα για την υγεία EDCTP3») <sup>80</sup> και, κατά περίπτωση, μέσω μη κυβερνητικών πρωτοβουλιών, όπως το Διεθνές Κέντρο για λύσεις μικροβιακής αντοχής (ICARS)<sup>81</sup>, η παγκόσμια εταιρική σχέση για την έρευνα και ανάπτυξη όσον αφορά τα αντιβιοτικά (GARDP)<sup>82</sup> και η ReAct<sup>83</sup>.

---

<sup>78</sup> <https://europa.eu/capacity4dev/tei-jp-tracker/tei/sustainable%C2%A0health-security-africa>.

<sup>79</sup> <https://mptf.undp.org/fund/amr00>.

<sup>80</sup> [https://research-and-innovation.ec.europa.eu/research-area/health/edctp\\_en](https://research-and-innovation.ec.europa.eu/research-area/health/edctp_en).

<sup>81</sup> <https://icars-global.org/>

<sup>82</sup> <https://gardp.org/>

<sup>83</sup> <https://www.reactgroup.org/>

**I. Υποβολή έκθεσης**

ΧΑΙΡΕΤΙΖΕΙ ΤΗΝ ΠΡΟΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ:

47. Να υποβάλει στο Συμβούλιο, τέσσερα έτη μετά την έκδοση, έκθεση σχετικά με τις ενέργειες παρακολούθησης της παρούσας σύστασης.

Βρυξέλλες,

*Για το Συμβούλιο*

*Ο Πρόεδρος / Η Πρόεδρος*

Συνεισφορές των κρατών μελών για την επίτευξη των συνιστώμενων από την ΕΕ στόχων που καθορίζονται στο τμήμα Ε της παρούσας σύστασης<sup>84</sup>.

1. Εθνικοί συνιστώμενοι στόχοι για τη συνολική κατανάλωση αντιβιοτικών σε επίπεδο κοινότητας και νοσοκομείων συνδυαστικά, μεταξύ άλλων και στις μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας [καθορισμένη ημερήσια δόση (DDD) ανά 1 000 κατοίκους ημερησίως]

Κράτος μέλος	Συνολική κατανάλωση αντιβιοτικών σε επίπεδο κοινότητας και νοσοκομείων συνδυαστικά, μεταξύ άλλων και στις μονάδες μακροχρόνιας φροντίδας (DDD ανά 1 000 κατοίκους ημερησίως) το 2019 <sup>85</sup>	Συνιστώμενος στόχος μείωσης έως το 2030
NL	9,5	3%
AT	11,6	3%
EE	11,8	3%
SE	11,8	3%
DE	12,6 <sup>86</sup>	9%
SI	13,0	9%
LV	13,9	9%
HU	14,4	9%

<sup>84</sup> Ορισμένα κράτη μέλη έχουν σημειώσει πρόοδο στην αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής ή της κατανάλωσης αντιμικροβιακών σε σχέση με το έτος αναφοράς 2019.

<sup>85</sup> Στοιχεία από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης κατανάλωσης αντιβιοτικών (ESAC-Net). Τα στοιχεία για τον πληθυσμό προέρχονται από την Eurostat.

<sup>86</sup> Η Γερμανία δεν υπέβαλε στοιχεία στο ESAC-Net σχετικά με την κατανάλωση στον νοσοκομειακό τομέα. Η συνολική κατανάλωση εκτιμήθηκε με βάση το μέσο ποσοστό κατανάλωσης στον νοσοκομειακό τομέα στην ΕΕ ως μέρος της συνολικής κατανάλωσης.

FI	14,7	9%
DK	15,3	9%
LT	16,1	9%
CZ	16,9	9%
HR	18,8	9%
PT	19,3	9%
SK	19,3	9%
BG	20,7	18%
MT	20,7	18%
LU	21,1	18%
BE	21,4	18%
IT	21,7	18%
IE	22,8	27%
PL	23,6	27%
ES	24,9	27%
FR	25,1	27%
RO	25,8	27%
CY	30,1	27%
EL	34,1	27%



2. Εθνικοί συνιστώμενοι στόχοι για το ποσοστό κατανάλωσης αντιβιοτικών της ομάδας «Access» (άμεσης πρόσβασης) επί της κατανάλωσης όλων των αντιβιοτικών [κατηγορίες «Access» (άμεσης πρόσβασης), «Watch» (υπό επιτήρηση), «Reserve» (υπό προστασία), «Non-Classification» (μη ταξινομημένα)] που απαριθμούνται στην ταξινόμηση AWaRe του ΠΟΥ<sup>87]</sup>

Κράτος μέλος	Ποσοστό κατανάλωσης αντιβιοτικών της ομάδας «Access» επί της κατανάλωσης όλων των αντιβιοτικών («Access», «Watch», «Reserve», «Non-Classification») που απαριθμούνται στην ταξινόμηση AWaRe, το 2019 <sup>88</sup>	Συνιστώμενος στόχος έως το 2030
DK	79,1	τουλάχιστον 65 %
FI	73,2	
FR	72,0	
NL	71,2	
SE	71,0	
IE	70,3	
LV	68,6	
BE	67,9	
LT	67,5	
ES	63,0	
HR	62,7	
SI	62,1	
PT	61,4	

<sup>87</sup> <https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>

<sup>88</sup> Στοιχεία από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης κατανάλωσης αντιβιοτικών (ESAC-Net). Τα στοιχεία για τον πληθυσμό προέρχονται από την Eurostat.

EE	61,3	τουλάχιστον 65 %
PL	60,4	
CZ	60,2	
LU	59,5	
AT	58,1	
RO	52,8	
HU	50,5	
MT	49,9	
IT	48,9	
CY	48,9	
EL	46,8	
BG	45,1	
SK	42,4	
DE	Δεν υπάρχουν στοιχεία <sup>89</sup>	

<sup>89</sup> Η Γερμανία δεν υπέβαλε στοιχεία στο ESAC-Net σχετικά με την κατανάλωση στον νοσοκομειακό τομέα. Ως εκ τούτου, το ποσοστό αυτό δεν μπορεί να υπολογιστεί.

3. Εθνικοί συνιστώμενοι στόχοι για την επίπτωση των βακτηριαμιών από τον ανθεκτικό στη μεθικιλίνη *Staphylococcus aureus* (MRSA) (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους)

Κράτος μέλος	Επίπτωση βακτηριαμιών από τον ανθεκτικό στη μεθικιλίνη <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) (αριθμός βακτηριαμιών <sup>90</sup> ανά 100 000 κατοίκους) το 2019	Συνιστώμενος στόχος μείωσης έως το 2030
NL	0,4	3%
DK	0,8	3%
EE	0,8	3%
FI	1,1	3%
SE	1,3	3%
BG	1,5	3%
LV	1,9	6%
LU	2,1	6%
AT	2,2	6%
LT	2,2	6%
SI	2,4	6%
BE	2,6	6%
HR	2,7	6%
IE	3,1	6%
CZ	3,1	6%

<sup>90</sup> Με βάση τα υφιστάμενα στοιχεία που είναι διαθέσιμα από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής (EARS-Net) όσον αφορά τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη, σύμφωνα με τα οποία τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη προέρχονται ως επί το πλείστον (> 99 %) από βακτηριαμίες, με πολύ μικρό ποσοστό (< 1 %) απομονωθέντων στελεχών από μηνιγγίτιδες. Τα στοιχεία για τον πληθυσμό προέρχονται από την Eurostat.

DE	3,6	10%
MT	3,8	10%
HU	4,2	10%
ES	4,2	10%
PL	4,3	10%
EL	4,6	10%
SK	5,0	10%
FR	5,6	18%
CY	6,9	18%
PT	11,4	18%
IT	13,6	18%
RO	13,7	18%

4. Εθνικοί συνιστώμενοι στόχοι για την επίπτωση των βακτηριαμιών από την ανθεκτική σε κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς *Escherichia coli* (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους)

Κράτη μέλη	Επίπτωση βακτηριαμιών <sup>91</sup> από την ανθεκτική σε κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς <i>Escherichia coli</i> (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους) το 2019	Συνιστώμενος στόχος μείωσης έως το 2030
EL	2,6	0%
BG	4,3	0%
NL	4,5	0%
LV	5,0	0%
HR	5,3	0%
LT	5,6	0%
HU	5,7	0%
CY	6,2	5%
RO	6,3	5%
SK	6,4	5%
CZ	6,6	5%
DK	6,6	5%
AT	7,1	10%
PL	7,4	10%
SI	7,7	10%
ES	7,8	10%

<sup>91</sup> Με βάση τα υφιστάμενα στοιχεία που είναι διαθέσιμα από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής (EARS-Net) όσον αφορά τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη, σύμφωνα με τα οποία τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη προέρχονται ως επί το πλείστον (> 99 %) από βακτηριαμίες, με πολύ μικρό ποσοστό (< 1 %) απομονωθέντων στελεχών από μηνιγγίτιδες. Τα στοιχεία για τον πληθυσμό προέρχονται από την Eurostat.

EE	7,9	10%
FI	8,0	10%
IE	8,3	10%
FR	8,6	10%
SE	9,6	10%
LU	10,1	12%
PT	10,3	12%
DE	12,0	12%
MT	12,4	12%
BE	13,2	12%
IT	23,2	12%

5. Εθνικοί συνιστώμενοι στόχοι για την επίπτωση των βακτηριαμιών από την ανθεκτική στις καρβαπενέμες *Klebsiella pneumoniae* (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους)

Κράτος μέλος	Επίπτωση βακτηριαμιών <sup>92</sup> από την ανθεκτική στις καρβαπενέμες <i>Klebsiella pneumoniae</i> (αριθμός ανά 100 000 κατοίκους) το 2019	Συνιστώμενος στόχος μείωσης έως το 2030
EE	0,00	0%
LV	0,00	0%
NL	0,02	0%
SE	0,03	0%
SI	0,05	2%
FI	0,06	2%
DK	0,07	2%
CZ	0,09	2%
HU	0,09	2%
IE	0,11	2%
LU	0,16	2%
DE	0,20	2%
AT	0,20	2%
FR	0,22	2%
BE	0,27	2%
SK	0,52	4%

<sup>92</sup> Με βάση τα υφιστάμενα στοιχεία που είναι διαθέσιμα από το Ευρωπαϊκό δίκτυο επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής (EARS-Net) όσον αφορά τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη, σύμφωνα με τα οποία τα απομονωθέντα διεισδυτικά στελέχη προέρχονται ως επί το πλείστον (> 99 %) από βακτηριαμίες, με πολύ μικρό ποσοστό (< 1 %) απομονωθέντων στελεχών από μηνιγγίτιδες. Τα στοιχεία για τον πληθυσμό προέρχονται από την Eurostat.

LT	0,54	4%
ES	0,76	4%
HR	1,20	4%
PL	1,38	4%
MT	2,13	4%
BG	2,29	4%
CY	2,61	5%
PT	2,93	5%
RO	7,12	5%
IT	8,51	5%
EL	13,05	5%